





YALE  
MEDICAL LIBRARY



HISTORICAL  
LIBRARY

COLLECTION OF

*Arnold P. Kleb*







# Peckensouren

## Erste und zweite Auflage

Verlag von H. Meisinger

in der Buchhandlung des H. Meisinger

Die erste Auflage ist in der Buchhandlung des H. Meisinger  
in der Buchhandlung des H. Meisinger  
in der Buchhandlung des H. Meisinger  
in der Buchhandlung des H. Meisinger

Verlag von H. Meisinger

in der Buchhandlung des H. Meisinger

Die zweite Auflage ist in der Buchhandlung des H. Meisinger  
in der Buchhandlung des H. Meisinger  
in der Buchhandlung des H. Meisinger  
in der Buchhandlung des H. Meisinger

Verlag von H. Meisinger

in der Buchhandlung des H. Meisinger

Die dritte Auflage ist in der Buchhandlung des H. Meisinger

in der Buchhandlung des H. Meisinger





Historisch-kritische Darstellung  
der  
**Pockenseuchen,**  
des gesammten  
**Impf- und Revaccinationswesens**  
im

**Königreiche Württemberg**  
innerhalb der fünf Jahre Juli 1831 bis Juni 1836.

---

Nach den bei dem Königlichen Medizinalkollegium vorliegenden  
Physikatsberichten bearbeitet

von

**Professor Dr. Franz Heim,**  
K. Württ. Regimentsarzte,  
der ärztlichen Vereine in Baiern und Württemberg, des Vereines Grossherzogl.  
Badischer Medizinalbeamter zur Beförderung der Staatsarzneikunde, und der  
medizinischen Gesellschaften in Dijon, Leipzig, Lyon und  
Zürich Mitglieder.

Quand la découverte de la vaccine serait la seule  
que la médecine eût obtenue dans la période actuelle,  
elle suffirait pour illustrer à jamais notre époque dans  
l'histoire des sciences, comme pour immortaliser le  
nom de Jenner en lui assignant une place éminente  
parmi les principaux bienfaiteurs de l'humanité.

Cuvier.

---

**S t u t t g a r t ,**

Druck und Verlag von Imle & Liesching.

**1838.**

# Pöckelmann

von Pöckelmann

Samml. und Verzeichnisse

Herausg. von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann

Verlag von Pöckelmann



**Der**

**obersten Medizinalbehörde**

**des Landes,**

**dem K. Medizinalkollegium**

**in Stuttgart**

**zum Zeichen seiner hohen Verehrung  
und seines Dankes**

**der Verfasser.**





## Königlichem Medicinalkollegium

beehre ich mich, das Resultat einer Arbeit ehrenrätig vorzulegen, in der mich bei den unvorgesehenen Schwierigkeiten, die theils mit der sehr grossen Masse der Materialien, theils mit ihrem defekten Zustande gegeben waren, nur die Hoffnung unermüdet ausharren liess, dem hohen Kollegium eine kritische Darstellung des gesammten Pockenwesens in unserem Lande innerhalb der letzten 5 Jahre zur bequemen Uebersicht geben, und damit der Angelegenheit selbst einige Förderung verschaffen zu können. Die mir selbst gestellte Aufgabe war daher: eine alle Zweige dieser Angelegenheit umfassende Relation der hohen Stelle vorzulegen; nur diesem Zwecke untergeordnet, nahm ich auf die mögliche Erscheinung dieser Relation im Drucke Rücksicht. Es konnte mir daher die gewöhnliche Tendenz der Arbeiter in diesem Felde nicht genügen, blos Materialien zu einer Geschichte des Pockenwesens innerhalb des gewählten Lustrums zusammenzutragen, da das Aufhäufen von Materialien, soll der Bau beginnen, für sich allein hiezu nicht führt. Ich habe deshalb den Versuch gewagt, den Bau mit den Materialien sogleich aufzuführen, und die Geschichte der Pockenseuchen, des Impf- und Revaccinationswesens in unserem Lande innerhalb der berührten Zeit umfassend zu geben mir zum Vorwurfe gemacht.

Zur Ausdehnung auf alle drei Zweige hatte ich aber meine besonderen Gründe. Einmal lässt sich bei der Zeichnung des einen Familiengliedes die Rücksicht auf die anderen nichtfüglich ausschliessen, und um so

weniger, als die Erfahrung der neuesten Zeit ihr geschwisterliches Nebeneinanderbestehen in das der Zeugung aus einander verwandelt hat; und dann glaubte ich, diesen Umfang der Arbeit durch den Umstand gerechtfertiget und selbst gefordert, dass Württemberg der erste und bis vor Kurzem der einzige Staat war, dessen erleuchteter Regierung die Initiative zur Revaccination im Volke nicht genug gedankt werden kann. Ungenachtet des zwanglosen, nicht gesezeskräftig und nicht allgemein geförderten Betriebes dieser Angelegenheit wurde doch in den letzten 9 Jahren eine namhafte Zahl von Revaccinationen vorgenommen, und es ist die Frage von höchster Wichtigkeit, in wie weit dieses Verfahren für die Betheiligten und die allgemeinen gesundheitspolizeilichen Massregeln von Nutzen geworden ist?

Keine Geschichte der Pockenseuchen irgend eines Staates vermag daher das Interesse zu bieten, wie die Württembergs aus der letzten Zeit, da sie für oder gegen eine Massregel — die Wiederimpfung — Zeugnisse ablegen muss, die, obwohl von vielen Seiten verlangt, zu ihrer Einführung anderwärts der praktischen Probe ermangelt. Daher ich der Folgen wegen, welche eine getreue Darstellung für den eigenen, wie für andere Staaten haben kann, eine auf alle Einzelheiten eingehende Schilderung der Pockenkrankheit, ihrer Ansteckungsquellen, ihrer Weiterverbreitung auf Vaccinirte und Revaccinirte oder die Bezeichnung der Grenze, über welche hinaus das Contagium seine propagative Kraft verloren habe, insbesondere mit möglichster Genauigkeit die Angabe des Verhaltens der Revaccinirten gegen die Ansteckung, überhaupt aber einen durchaus klaren Blick in diese so verworren scheinende Angelegenheit für höchst nothwendig erachtete. Nur einen Gegenstand nach allen Richtungen erschöpfende Relation konnte ich mir als befriedigenden Anhaltspunkt für den Gesetzgeber denken; mit (wie nur das hohe Collegium zu würdigen vermag) fast erdrückender Mühe



habe ich mich durch die kolossale Aktenmenge hindurchgearbeitet, und durch heiliegende Abhandlung, die wenigstens auf das Verdienst der Treue Anspruch machen kann, jenem Ziele nach Kräften nahe zu kommen gestrebt.

In wie weit mir diess gelungen, muss ich dem Ermessen des Kollegiums anheimstellen; glücklich sollte ich mich schätzen, und hinreichend für Mühe und Geldopfer entschädiget, wenn die hohe Stelle die Arbeit ihres Beifalles würdigen, und ich durch sie nur einigermaßen dazu beigetragen haben würde, die so nothwendige, und von den Aerzten des Landes erbetene Revision des Gegenstandes zu erleichtern, oder vielleicht wohl selbst entbehrlich gemacht zu haben. Eben diesem hohen Ermessen unterstelle ich auch das Urtheil über die Druckwürdigkeit meiner Abhandlung.

Noch muss ich bemerken, dass ich es mir sogleich beim Beginne des Geschäftes zur Norm gemacht habe, die von dem Kollegium ad marginem der Akten notirten Diskussionen und Erlasse für mich als nicht vorhandenen anzusehen, zu deren Benützung, so werthvoll sie mir oft gewesen wäre, ich mich ohne besondere Erlaubniss nicht für ermächtigt hielt. Dagegen habe ich Alles, was von untergeordneten Stellen einberichtet wurde, so weit es Interesse bot, benützt. Nicht zur Sache gehörige Personalbeziehungen habe ich unberührt gelassen, so wie ich begangene Fehler von Seite des einen oder des andern Kollegen, wo es nicht unerwähnt abgehen konnte, entweder durch Nichtnennung des Namens oder auf andere Weise zu mildern suchte.

Dem Manuskripte liegen bei:

- 1) Eine Karte zur bequemerem Uebersicht des Herrn Referenten über die geographische Ausdehnung der Pockenseuchen im Lande.
- 2) Zwei Tabellenbände, deren einer die Jahresbelege für die in Tab. I. — V. summarirten Pockenfälle, der andere die Jahresbelege für die in Tab. IX. summarisch gegebene Statistik des Impfwesens enthält.

- 3) Ein Fascikel durch die Korrespondenz mit den Oberamtsärzten eingegangener Notizen, soweit sie nachgelieferte Ergänzungen der in den Jahresberichten gelassenen Lücken enthalten.
- 4) Ein Exemplar meiner Schrift über die Revaccination, auf welche sich im Manuskrpte hic und da berufen ist.

Diesen 4 Beilagen bitte ich, nach gemachtem Gebrauche bei Durchsicht des Manuscriptes, einen Platz in der Registratur des Collegiums zu gönnen.

Ludwigsburg, den 9. April 1837.

(gezeichnet)

**Der Verfasser.**

## **Das königliche Medizinalcollegium**

an den

**Verfasser.**

Indem das Medizinalcollegium das ihm von dem Herrn etc. zur Einsicht mitgetheilte, eine historisch-kritische Darstellung des gesammten Pockenwesens in Württemberg während der letzten 5 Jahre enthaltende Manuscript hiemit zurückgehen lässt, kann es nicht unterlassen, dem Herrn Professor seinen Dank für diese von ihm gemachte Mittheilung, so wie seinen Glückwunsch zu der Vollendung dieser mit eben so opferndem Eifer und Mühe, als licht wissenschaftlichem Sinne ausgeführten Arbeit auszudrücken, und demselben zugleich seine Befriedigung über die Art und Weise, auf welche der Herr Verfasser sein Werk ausgeführt und dasselbe zu einem Ganzen bearbeitet hat, wie solches nur von einem mit seinem Gegenstande sowohl durch eigene vielfältige Erfahrungen, als auch in Beziehung auf die denselben betreffende Literatur wohl vertrauten, und der Sache selbst mit wahren Berufe behandelnden Manne



zu erwarten gewesen ist, zu bezeugen. Auch zweifelt das Collegium, obgleich keine vollständige Vergleichung der Arbeit des Herrn Verfassers mit den von ihm benützten amtlichen Berichten geschehen konnte, nicht, dass schwerlich von irgend einer Seite hier eine, mehr als etwa kleine und unwesentliche, bei einer solchen Arbeit fast unvermeidliche Irrungen betreffende Einsprache gegen die Art der Benützung der ihm mitgetheilten Aktenstücke werde stattfinden können, so dass daher in dieser Hinsicht kein Hinderniss im Wege stehen wird, wenn der Herr Verfasser zur öffentlichen Bekanntmachung seines Werkes durch den Druck sich entschliessen würde.

In gleichem Maasse übrigens, als dieser wichtige Zweig der Heilkunde besonders in neueren Zeiten nicht nur das lebhafteste Interesse der Aerzte erregte, sondern auch die fortwährende Aufmerksamkeit der Staats-Behörden auf sich ziehen musste, würde gewiss auch die öffentliche Erscheinung eines Werkes, wie das vorliegende ist, welches besonders auch dadurch, dass es aus einer grossen Zahl sich gegenseitig ergänzender Jahres-Impf- und Pockenepidemieberichte der württembergischen Aerzte sein Hauptmaterial geschöpft hat, und einen in sich geschlossenen Schauplatz umfasst, welcher einerseits gross genug ist, um Resultate in grösserem Maassstabe zu gewähren, anderseits keinen zu ausgedehnten Umfang hat, um die Uebersicht des Ganzen zu sehr zu erschweren, nicht verfehlen, sowohl von den Aerzten in allgemeiner wissenschaftlicher Hinsicht mit Dank aufgenommen zu werden, als auch in sanitäts-polizeilicher Hinsicht vielleicht nicht ohne bestimmenden Einfluss in Beziehung auf die hinsichtlich des Pockenwesens zu ergreifenden weiteren Massregeln zu seyn.

Was die Ideen des Herrn Verfassers über das Pockenwesen im Allgemeinen, und besonders seine über das Impf- und Revaccinationswesen, und die Art der Ausführung dieses letzteren im Besonderen ausgesprochenen Ansichten und Vorschläge, so wie die von ihm ge-

sammelten Erfahrungen, auf welche er hauptsächlich diese letzteren gründet, betrifft, so scheinen dieselben dem Medizinalkollegium von rein wissenschaftlichem Standpunkte aus sehr interessant und beachtungswerth zu seyn, dagegen muss es wenigstens hinsichtlich eines Theiles dieser Vorschläge doch bezweifeln, ob dieselben vom sanitätspolizeilichen Standpunkte aus schon jetzt, und ehe sie noch durch die Zeit und weitere Erfahrungen ihre vollständige Bekräftigung erhalten haben, für so sicher gestellt anzusehen seyn werden, um denselben allgemeine Gesetzeskraft zu verleihen, und das, was als theilweiser einzelner Versuch auszuführen gestattet seyn mochte, schon jetzt zur allgemeinen Norm zu erheben; übrigens wird es nicht ermangeln, bei der bevorstehenden Revision des Impfwesens die von dem Herrn Verfasser in Anregung gebrachten Vorschläge in nähere Erwägung zu nehmen. Bei der noch gegenwärtig obschwebenden allgemeinen Ungewissheit und Unentschiedenheit der zu ergreifenden allgemeinen Massregeln in Beziehung auf das Revaccinationswesen und der Art ihrer Ausführung, würde es daher auch rathsam seyn, für das, was in Württemberg in genannter Hinsicht bis jetzt geschehen ist, kein besonderes Verdienst für das Medizinalkollegium in Anspruch zu nehmen. Endlich hat das Kollegium dem Herrn Professor noch für die dem Manuskripte beigegebenen gewesen vier Beilagen, welche derselbe dem Kollegium zur Benützung überlassen zu wollen sich geneigt geäußert hat, und welche das Kollegium als Denkmale der rühmlichen Thätigkeit eines vaterländischen Arztes in seiner Registratur aufzubewahren, und auch auf die angemessene Weise zu benützen nicht unterlassen wird, seinen verbindlichen Dank zu bezeugen.

Stuttgart, den 18. Juli 1837.

(gezeichnet)

**Wächter.**



Indem ich vorstehende Zuschriften, um den Gesichtspunkt zu bezeichnen, von welchem mein Unternehmen ausging und beurtheilt wurde, statt des Vorwortes mittheile, habe ich nur noch die Belege anzufügen, auf deren Hinblick ich das Verdienst, zuerst die Revaccination gesetzlich im Staate begründet zu haben, der Regierung unseres Landes gebührend erachte. In der königlich preussischen, wie in unserer Armee war die Impfung oder beziehungsweise die Wiederimpfung der Militärpflichtigen mehrere Jahre ursprünglich an den Mangel aller Impf- und Pockennarben, später aber an den mangelhaften Zustand der Vaccinenarben gebunden, als die württembergische Militärverordnung vom 7. Febr. 1833 (Vergl. S. 307) die Revaccination der gesamten jungen Mannschaft ohne alle Rücksicht auf das Vorhandenseyn und die Beschaffenheit der Narben von der Jugendimpfung zur Norm erhob; auf welche eine ganz analoge Verordnung für das preussische Militär vermittlest Cabinets-Ordre vom 16. Jan. 1834 folgte. Auch ist die Weiterimpfung des Militärs von der Revaccine-lymphe Erwachsener bei uns schon seit sechs Jahren, in der preussischen Armee erst nach der Anordnung vom 12. Mai 1837 (Vergl. S. 610) allgemein eingeführt. Eine allgemein gültige Landesverordnung aber in dem Sinne, wie das königlich württembergische Revaccinationsgesetz vom 11. März 1829 und dessen Erneuerung vom 26. April 1833 (Vergl. S. 410 und 580) hatte meines Wissens kein Staat erlassen, bis zum Jahr 1836, in welchem von der Regierung des königlich bayerischen Oberdonaukreises unterm 23. März die im Anhange mitgetheilte Verordnung hinsichtlich einer völlig zwanglosen Einführung der Revaccination erschien. Zwar hat schon die königlich bayerische Verordnung vom 17. Jan. 1829 (Vergl. S. 581) die Wiederimpfung zu empfehlen gesucht und die Aerzte zu ihrer Vornahme legitimirt; diese gütliche Aufforderung hatte jedoch die erwartete Folge nicht,

und es steht ein ähnliches Schicksal auch für den neuesten Versuch, die Wiederimpfung auf die (zwangsfreie) Willfährigkeit der die Feiertagschule verlassenden Jugend zu basiren, mit Recht zu befürchten. Auf gleiche Weise hat die grossherzoglich badische Regierung des Unter-Rheinkreises durch Erlass d. d. Mannheim 6. Jul. 1837, sich mit Anempfehlung der Revaccination begnügt, und „nicht allein sämmtlichen praktischen Aerzten zur besondern Pflicht gemacht, überall die Nachimpfung anzurathen und unentgeltlich auszuführen, sondern auch den geistlichen und weltlichen Ortsvorgesetzten besonders anempfohlen, durch sachgemässen Zuspruch und Belehrung es jedes Jahr dahin zu bringen zu suchen, dass sich sämmtliche Konfirmanden einer wiederholten Impfung unterwerfen.“

Ludwigsburg, im Januar 1838.

**Dr. Helm.**



**Erster Theil.**

---

G e s c h i c h t e

der

**P O C K E N S E U C H E N**

im

**Königreiche Württemberg**

innerhalb der fünf Etatsjahre 1831 bis 1835.

---





## I. Abschnitt.

### Die Pockenseuchen im Neckarkreise.

#### 1. Oberamt Backnang.

1838. Nach dem Berichte des praktischen Arztes Dr. Kern in Unterweissach (804 Einw.) soll ein 18 Monate altes Kind die wahren Measchenpocken im Januar gehabt haben, was sich durch deutlich erkennbare Narbenmerkmale kundgab. Mehr ist aus den Akten nicht zu entnehmen.

1835. Der oberamtsärztliche Jahresimpfbericht erwähnt 13 zur Impfung notirte Kinder, welche schon zum Voraus geblattet hatten. Diese ohne weiteres Anfügen der besonderen Umstände gegebene Thatsache, dass unter kaum 600 Impfungen eines Bezirkes beiläufig das 40. ohne Kenntnis der Behörden die natürlichen Blattern bestanden hatte, könnte zum Beweise genügen, wie sehr es in der Absicht und auch in der Macht des Landvolkes liege, Pockenfälle zu verhehlen.

#### 2. Oberamt Besigheim.

1835. Im April kamen in Hessigheim (932 E.) zwei Varioloidfälle zur Anzeige, die gelinde verliefen, und zu denen der Ansteckungsstoff wahrscheinlich aus dem benachbarten Oberamt Marbach geholt wurde. Die Kranken waren 2 verschiedenen Familien angehörige Mädchen von 15 und 17 Jahren, von denen die erste gute Impfnarben, die letztere aber, obwohl sie mit Erfolg geimpft sein wollte, des sie deckenden Ausschlags wegen keine Impfnarben aufweisen konnte.

Anfangs Juni erkrankte der Schuldiener des Ortes (mit 3 leichten Vaccinesnarben auf dem einen Arme) unter Erscheinungen, welche den Oberamtsarzt Dr. Hauff anfangs die variola vera befruchteten ließen, sich aber doch nur zu Varizellen gestalten.

### 3. Oberamt Böblingen.

1832. Beim Durchmarsche bayerischer Truppen, die nach Griechenland bestimmt waren, blieb in der Oberamtsstadt Böblingen mit 3132 E. ein 20 J. alter Soldat an den natürlichen Pocken erkrankt zurück. Die Truppen kamen von Landau, wohn die Pocken von Kaiserslautern aus verpflanzt wurden. Mehrere Soldaten sollen schon beim Ausmarsche an den Pocken gelitten haben; zu der nemlichen Zeit fühlte sich der in Böblingen zurückgelassene Soldat unwohl. Er war nie gelupft und nie von den nat. Blattern befallen; seine Konstitution war kräftig und gut. Am 3. Tage seines Unwohlseyns brachen nach Ankunft der Truppen in Pforzheim bei diesem Soldaten, nachdem ein heftiges Fieber vorausgegangen war, am Halse, Brust und Borch, und am folgenden Tage auch im Gesichte, dem behaarten Theile des Kopfes, der Mund- und Rachenhöhle und den Extremitäten kleine rothe harte Knötchen hervor. Innerhalb 24 Stunden entstand je aus einem Knötchen eine kleine Pustel mit Lymphe gefüllt, die aber mit keiner andern Koallisirte. Auch am 5. Tage erfolgte noch eine theilweise Eruption gleicher Knötchen an den nemlichen Theilen. Am 7. Tage enthielten die Pusteln entschieden wahren Eiter, die kreisförmige Entzündungsröthe um sie wurde enger und scharf begrenzt. Der Kranke hatte auf der Oberhaut ein intensives Gefühl von Jucken, Brennen und Spannen; diese Periode war auch mit einer neuen Fieberaufregung verbunden. Am 9. Tage war die Eiterbildung in sämtlichen Pocken vollendet, und hatte hierbei die nemliche Reihenfolge wie bei der Eruption beobachtet; die mit gelblichem Eiter gefüllten, anfangs breiten Pusteln bekamen in der Mitte eine Vertiefung. Am 10. Tage begann die Excreptionsperiode zu den ersten Blattern, nemlich am Halse, und schritt über die an andern Theilen fort, so dass die Natur ihren zum drittemale wiederholten Cyklus am 15. Tage der Krankheit vollständig geschlossen hatte. An der Stelle der abgefallenen, in Borken verwandelten Blattern blieben rothe, juckende, erhabene Stellen in der Oberhaut zurück, die sich abschälften und wenige Narben und Vertiefungen zurückliessen. (BE. Oberamtsarzt Dr. Theurer.)

1834. Ein 22 J. alter Nagelschmied in Deufringen (680 E.) erkrankte nach einem in Schwann (OA. Neuenbürg) abgetateten Besuche, durch den er mit zwei Personen in Berührung kam, die mit den nat. Pocken befallen waren, es aber verheimlichten, am 1. März d. J. an allgemeinen Fiebersymptomen. Nach einem am 3. Tage eintretenden heftigen Fieber-Paroxysmus erfolgte zuerst im Gesichte, dann auf der Brust und nach und nach an den Armen und Füssen der Ausbruch rother Flecken, die sich innerhalb 2 Stunden zu, mit anfangs klarer, nachher aber sich trübender Lymphe gefüllten Bläschen umhielten. Die Eruption dauerte bis einschliesslich den 5. Tag der Krankheit; die Blattern flossen nicht zusammen. Am 8. Tage erschien ein



neues Fieber, mit welchem die Periode der Eiterung eintrat, welcher Proceß am 11. Tage vollständig beendet war; doch blieben einige wenige Blattern auf der rechten Wange in einander. In der Mitte der mit Eiter gefüllten Blattern war eine kleine Vertiefung bemerkbar; am 15. Tage hörte das Fieber ganz auf. Die Excretion ging so langsam von Statten, dass am 22. Tage nur sehr wenige Krusten abgefallen waren; die völlige Abstossung der Barken und Abschilferung der Haut verzögerte sich bis zum 30. Tage hin. Im Gesichte und auf der Brust blieben wenige charakteristische Narben von der überstandenen *variola vera* zurück. Dieser Mensch war von kräftiger Körperkonstitution, und wies am 1. Arme zwei etwas undeutliche Impfmarken vor. Die Sperre, Desinfektion, Vaccination und Revaccination wurden mit gesetzlicher Strenge durchgeführt.

1835. Aus unbekannter Quelle entstand im Frühjahr 1835 in dem 186 E. zählenden Pfarrdorfe Maichingen eine Blatternepidemie. Nachdem sie schon so weit gediehen war, dass 22 Personen darniederlagen, kam die Nachricht von ihrer Existenz durch Zufall dem Oberamtsarzte zu Ohren. Bei der allgemeinen Untersuchung von Haus zu Haus ergab sich obengenannte Zahl der Erkrankungen, von welchen 21 Varioloiden waren, und Eine *variola perfecta*. Nachdem die medicinisch-polizeilichen Massregeln gegen die Weiterverbreitung der Krankheit getroffen waren, erkrankten bis zum Schlusse der Epidemie in den bereits abgesperrten Häusern noch 5 Individuen, und zwar 4 mit Varioloiden und 1 mit *variola*. Sämmtliche von den Varioloiden befallene Kranken waren geimpft, nur Einer ausgenommen; die Uebrigen hatten auf den Armen vollkommene Impfmarken. Die Varioloiden entwickelten sich bei den verschiedenen Personen unter abweichenden Erscheinungen. Die hervorstechendsten waren folgende: Eingenommenheit des Kopfes, einige Tage nachher Schmerzen in der Kreuzgegend, bei einigen Personen auch in der Magenregion, trockene heisse Haut, heftiger Durst, dunkler Harn, bitterer Geschmackempfindung, Neigung zum Erbrechen, wirkliches Erbrechen, und mehr oder minder heftiges Fieber. Am 2—3. Tage nach diesen Vorboten begann die Eruption kleiner Stüppchen unter Erleichterung der vorigen Zufälle. Diese Periode verzögerte sich durch immer neue Nachschübe bis zu 8—10 Tagen hin—jedes Stüppchen füllte sich schon in ein paar Stunden nach seinem Ausbruche mit einer klaren Lymphe, die dasselbe zum Anfang einer Erbeie umschloß. Der Hof dieser Bläschen war roseuroth gefärbt, und selten bemerkte man in ihrer Mitte eine Delle; ihr Inhalt trübte sich bald, ohne aber die Konsistenz des Eiters anzunehmen; die Bläschen trockneten zu festen braunen hornartigen Krusten aus, die in einigen Tagen abfielen und die Haut sehr dünn und gerölhet zurückliessen. An einzelnen Individuen liess sich längliche, flache mit glattem Grunde versehene Narben bemerken.

Bei den 2 mit Variolen befallenen Kindern nahm die Krankheit ihren regelmäßigen Verlauf, der sich nur durch die Heftigkeit des Fiebers vor und während des Eruptions- und Suppurationsstadiums auszeichnete. Bei einem dieser Kinder blieben die charakteristischen Narben im Gesichte zurück.

Beide Kinder waren noch nicht vaccinirt worden; das Eine gehörte einer Familie an, in welcher 4 Kinder Variolais hatten. Nachkrankheiten kamen vor.

Die von dieser Epidemie Befallenen gehörten folgenden Altersklassen an:

von $\frac{1}{2}$ —10 Jahren	9 Indiv.
— 11—20 —	14 —
— 21—40 —	4 —
	<hr/> 27 —
Darvon waren männlichen Geschlechts	11 —
— — weiblichen —	16 —
	<hr/> 27 —

Ueber den Ursprung dieser Epidemie wurde nichts — und über ihre Verbreitung nur so viel bekannt, dass sie sich in ganz verschiedenem Gassen des Dorfes zeigte, was in der so lange gedauerten Verheimlichung seine Erklärung findet. Die Revaccination wurde in diesem Orte rasch und ohne Schwierigkeit bei 55 Erwachsenen, welche mangelhafte Impfnarben aufzeigten, durchgeführt; 13 bestanden sie mit vollkommenem, 22 mit modificirtem, und 10 ohne Erfolg.

Ein 16 J. altes Mädchen in Ehningen (1516 E.), noch nicht menstruirt, von schwächlicher Körperkonstitution, wurde in ihrem ersten Lebensjahre mit vollkommen gutem Erfolge geimpft, welcher 6 deutliche Impfnarben zurückliess. Sie erkrankte im Decbr. 1834 an den Vorboten des Variolais, das sich 3 Tage nachher einstellte. Der Oberarzt bekam die Anzeige der Erkrankung dieses Mädchens jedoch erst, nachdem sie 3 Wochen krank gelegen hatte. Das Exanthem befolgte den gewöhnlichen Gang, und mit dem Ausbruche desselben milderte sich der Grad des vorher ziemlich heftigen Fiebers um Vieles. An den Armen erschien das Exanthem in so grosser Masse, dass, nachdem sich die blasengrassen Stippen mit einer klaren Lymphe gefüllt hatten, was gewöhnlich 12 Stunden nach ihrem Entstehen geschehen war, sie durch ihr Zusammenfliessen mehrere grosse Blasen bildeten. Das Stadium der successiven Eruption und Entwicklung der Bläschen dauerte circa 10—12 Tage; nun begann ihre Umbildung zu einer leuchtigen braunen Rinde an. Letztere fielen in der Reihenfolge der Eruption zuerst im Gesichte, am Halse und der Brust ab; an den übrigen Theilen erfolgte die Abschuppung nur sehr langsam, so dass sich erst am Ende der 5. Woche die letzten Rinden gelöst hatten. Wenige länglich flache Narben sind im Gesichte, am Halse und den Armen



sichtbar geblieben. Die 3 mit guten Impfsnarben versehenen Geschwister, die mit ihr zusammenlebten, blieben gesund.

In Döffingen (1003 R.) erkrankte ein 26 J. alter Weber von schwächlicher Konstitution, seit Kurzem verheirathet — in seiner Jugend, und bei Gelegenheit der im J. 1833 angeordneten Revaccination der Ungeschützten, — das Loxtemal jedoch ohne Erfolg geimpft, im Anfange des Juni 1835 an allgemeinen Fiebersymptomen. Im Jahre vorher hatte er bei der im Ort herrschenden Ruhr- und Schleimfieber-epidemie das letztere in einem schweren Grade durchgemacht, sich jedoch zur Zeit seiner abermaligen Erkrankung vollkommen erholt. Die allgemeine Fieberaufregung hatte 3 Tage gedauert, als sich unter Entzündung im Gesichte, dem Halse, auf der Brust, und die folgenden 2 Tage auch an den Extremitäten kleine Stüppchen erhoben, die in ihrer Mitte ein hartes Knötchen zeigten. Von 6. bis zum 9. Tage hatte das Fieber völlig aufgehört, während welcher Zeit sich die Stüppchen allmählig mit klarer Lymphe füllten und eine halbkugelige Form annahmen, in ihrer Mitte eine kleine Vertiefung zeigend. Am 9. Tage begann das Stadium der Suppuration mit wieder eintretendem heftigem Fieber und sehr starker Turgescenz der ganzen Hautoberfläche, so dass die Bewegungen erschwert, und, weil namentlich das Gesicht vom Exantheme sehr überladen war, die Gesichtszüge des Kranken völlig unkenntlich waren; die Blattern konfluirten jedoch nicht. In 3 Tagen hatte sich diese Periode ebenfalls geschlossen. Die Austrocknung der Pusteln ging sehr rasch vor sich; die Krusten fielen zum Theil zuerst im Gesichte ab, zum Theil wurden sie von dem Kranken abgerissen, und fielen nachher an den übrigen Theilen je nach der Priorität ihres Auftretens ab. Im Gesichte blieben viele charakteristische Narben der bestandenen variola vera zurück. Der Ursprung der Krankheit wurde nicht bekannt; das Gerücht trug sich, dass in einigen Ortschaften des Oberamtes Calw die Menschenpocken herrschten. Ob diese wahr gewesen sey und ob sie in einem Orte geherrscht haben, das der Weber kurze Zeit vor seiner Erkrankung auf seinem Wege nach Calw durchzogene, ist unermittelt geblieben. Das Impf-Geschäft, welchem sich Dr. Theurer mit Zeit- und Müheaufwand selbst unterzog, wurde bei sämtlichen Kindern im Orte schnell vollendet. Alle Kinder unter 14 J., so wie die im J. 1833 zur Revaccination bezeichneten, oder neu in den Ort gekommenen Personen wurden zur Verweissung der Impfsarben gehalten, und die mit mangelhaften Narben, den beschriebenen Vaccinationen gemäss, der Revaccination unterworfen, was ohne alle Schwierigkeit geschah. Uebrigens muss bemerkt werden, dass schon im J. 1813 eine große Zahl Erwachsener sich freiwillig nach geschehener Aufforderung und Behrührung der Revaccination unterzogen hatte. Bei den im J. 1835 Revaccinirten war der Erfolg meist gut. In 4 von den 5 innerhalb 3 Jahren von den Pocken heimgesuchten Orten des Oberamts-

bezirktes mit einer Gesamthesälerkung von 6189 Seelen, war das Befallenwerden von nur je einem Individuum in jedem Orte der strengeren Durchführung der medicinisch-poliziarischen Anordnungen zu danken.

1846. Nachdem in Weil der Stadt (OA. Leonberg) die Menschenblattern schon seit geraumer Zeit geherrscht hatten, zeigten sich dieselben auch in dem eine Meile Stände davon entfernten Ditzingen (524 E.), welches mit jener Stadt in engem Verkehre steht.

Zuerst (den 26. Jan.) erkrankte ein 21 J. alter Mensch von kräftiger Konstitution, in seiner Kindheit mit Erfolg vaccinirt, und auf beiden Armen schöne Impfnarben aufweisend. Er kam mit keinem Blatterkranken zusammen, wurde aber höchst wahrscheinlich durch seinen Bruder, welcher in einem Hause in Weil der Stadt, wo Blatternkranke waren, diente und auf Besuch nach Ditzingen kam, angesteckt.

Am 2. Febr. erkrankte ein 21 J. alter Militärpflichtiger, von kräftiger Konstitution, in seiner Kindheit mit Erfolg vaccinirt, wofür auf beiden Armen starke Impfnarben sprachen, welcher über seine Ansteckung keine sichere Auskunft geben konnte. Er kam nicht in das Haus des zuerst angesteckten, war aber in mehreren Häusern in Weil der Stadt, um Geschäfte zu besorgen, und fühlte sich gleich am andern Tage unwohl. Schon mehrere Tage früher wurde in einem dritten Hause ein  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind ergriffen. Bei diesem Kinde, etliche Tage vorher geimpft, brach schon am 3. Tage nach der Vaccination die Krankheit aus, welche der starken erythematösen Rötze auf der Haut wegen von den Eltern mehrere Tage für Scharlachfieber gehalten wurde. Endlich schien die Krankheit einen 23 J. alten, in der Jugend gleichfalls mit Erfolg geimpften Menschen ergreifen zu wollen. Er erkrankte mit allen Vorboten der Krankheit, welche aber nicht zum Ausbruche kam. Am 2. schon unwohl, unterwarf er sich am 4. doch noch der Revaccination, wodurch vielleicht die Eruption des Erythemes erstickt wurde. Die schnell eingeleitete und streng bis zur völligen Genesung fortgesetzte Absperrung der Häuser, so wie die sogleich begonnene Vaccination aller nach nicht geimpften Kinder und besonders die Revaccination sämtlicher Personen bis zum 30. J. verhinderten die weitere Verbreitung der Krankheit, welche bei obigen drei Individuen variola vera war.

Die Revaccination wurde unter der Leitung des BE. ohne Rücksicht auf den Zustand der Impfnarben und ohne die mindeste Schwierigkeit eingeleitet; vorzugsweise wurden die Revaccinationen von Erwachsenen auf Erwachsene übertragen, auch Versuchweise von Kindern Erwachsene geimpft. Selbst mehrere Individuen mit vollkommen guten Impfnarben verlangten freiwillig die Wiederimpfung, welche im Ganzen bei 242 Individuen vorgenommen wurde. Bei 124 war der Erfolg ein vollkommen guter, bei 51 ein modificirter und bei 67 keiner. 32 Personen wurden zweimal geimpft, wobei jetzt bei 14 ein voll-



kommener, und bei 4 ein modificirter Erfolg erzielt wurde. 31 Personen wurden dreimal geimpft, 3 jetzt mit gutem, und 2 mit modificirtem Erfolg. Die Weiterimpfung hat daher beinahe bei der Hälfte der Revaccinirten einen vollkommenen guten Erfolg gehabt, ein Resultat, welches nach dem Daffirhalten des Dr. Theurer gewiss für die Nothwendigkeit einer wiederholten Impfung nach den Pubertäts-jahren spricht. „Aber auch deutlich erhellt (nach des BE. eigenen Worten), dass die „Beschaffenheit der Impfnarben, so wie die Zahl derselben keinen „Bestimmungsgrund zur Freisprechung von der Revaccination abgeben „konnte. Denn ohne Rücksicht der Narben hätte die Impfung verschiedene Erfolge, und besonders bei Individuen mit normalen Narben „wurde ein vollkommen guter Erfolg bezweckt. Hier wird nur die „individuelle Empfänglichkeit für kürzere oder längere Zeit vor den „Menschheitsaltern schützen, oder auf das Wiederhaften des Kuhpocken- „stoffes Einfluss haben. Es ist hier zu bemerken, dass bei der „ersten Altersklasse (unter 14 J.) nur 20 mit normalen Impfnarben „sich freiwillig zur Wiederimpfung stellten, die andern aber nur aus „weissen bestanden, welche bei der Revision der Impfnarben mangel- „hafte Narben aufwiesen. Daher ist hier nur die kleinere Zahl mit „normalen Impfnarben vorhanden, während in den übrigen Alters- „klassen immer bei dem grösseren Theile, sowohl bei den mit voll- „kommenem als mit modificirtem Erfolge oder auch ohne Erfolg Re- „vaccinirten, gute Impfnarben sich zeigten.

„Auch Leute mit keiner Impfnarbe wurden ebensoviel mit voll- „kommenem gutem als modificirtem Erfolge, als ganz erfolglos revaccinirt, „so dass also auch hierdurch die Gleichgültigkeit des Impfnarbenbestan- „des klar erwiesen wird.

„Rücksichtlich des Alters konnte die Bemerkung gemacht werden, „dass bei den älteren Personen die Impfungen mehr mit Erfolg ver- „knüpft waren, als bei jüngeren, so dass, von den jüngsten bis zu „den ältesten Personen aufsteigend, der Erfolg der Impfung immer „sicherer war. Die Schutzkraft der Vaccine muss daher in dem Kör- „per nach und nach ab, und die Receptivität für die Blattern wieder „zunehmen.

„Beachtung verdient ferner, dass zwar bei den meisten Individuen „die Impfung mit Uebertragung von frischer Lymphe vom Arm der „Kinder auf den Arm Erwachsener gelang, und wo es das erstemal „der Fall nicht war, doch das zweite-, oder bei einigen das drittemal „gelang, dass aber bei mehreren Erwachsenen, bei welchen diese Im- „pfung vom Arm der Kinder das erste- oder zweitemal nicht gelang, „die Revaccination versuchsweise vom Arm der Erwachsenen auf Er- „wachsene den vollkommensten Erfolg hatte. Es scheint, dass die „Erfahrung Heilm's sich bestätige, dass nämlich die Erwachsenen eine „geringere Receptivität für den Vaccinestoff der Kinder haben. Bei

„den mit Kinderlympher erfolglos Geimpften wurde überdies der Stoff „nicht von einem, sondern immer von mehreren der gesündesten, mit den „entsprechendsten Pusteln versehenen genommen. Bei einem noch „nicht vaccinirten Kinde, welches zweimal erfolglos von „dem Arme anderer Kinder geimpft wurde, machte man den „Versuch mit Lympher eines Erwachsenen, und jetzt gelang „die Impfung vollkommen. Zu aller Sicherheit wurde, nachdem „der Impfsprozess vollkommen vorüber war, dieses Kind abermals „mit Kinderlymphestoff geimpft, aber ohne allen Erfolg, so dass es „jetzt für geschützt angenommen werden konnte.

„Jede nicht mit dem entsprechendsten Bilde einer vollkommenen „Kuhpocke, oder mit zu starker Ranthröthe verunreinigte Impfung wurde „als „mit modificirtem Erfolge“ angenommen. Als erfolglos wurde „jeder nicht bis zur Blasenbildung gesteigerte Lokalprozess gerechnet. „In der Regel bekamen die mit vollkommenem Erfolge Revaccinir- „ten nicht nur Achseldrüsenanschwellungen, sondern auch 1—2 Tage „daueres, ziemlich starkes Fieber, welches dieselben nicht selten „ins Bett besornte. Die Kuhpockenkrusten der normal Revaccinirten „blieben meist Wochenlang sitzen, und hinterliessen selten gefurchte „oder punktirte, sondern meist flache 2—3<sup>te</sup> im Durchmesser hal- „bende Narben. Diese Erfahrungen sind denen von Heim analog.

„Einer Erwähnung werth sind noch die Fälle von vollkommen „gut gelungener Vaccination bei 2 mit Narben von Pocken versehe- „nen Individuen zwischen dem 30. und 36. Lebensjahre, welche sich „freiwillig zur Impfung stellten. Bei 3 andern zwischen dem 30. und „36. J., welche gleichfalls Pockennarben aufzuweisen hatten, gelang „die Impfung mit modificirtem Erfolge.

„Fassen wir das Ganze zusammen, so geht hervor: 1) dass die „Berücksichtigung der Narben von der Vaccination in der Kindheit „der, sowohl ihrer Configuration als Zahl nach ohne Werth für ihr „Schutzvermögen oder den Revaccinationserfolg ist. 2) Dass von Zeit „zu Zeit die Impfung zu wiederholen ist. 3) Dass die Schutzkraft „der Vaccine mit dem Zunehmen der Jahre, wenigstens individuell, „immer mehr abnimmt. 4) Dass die Impfnarben der Revaccinirten, „trotz verschiedener Beschaffenheit von den aus den Kinderjahren her- „rührenden wegen, gleichfalls keinen Maassstab für die Schutzkraft „derselben abgibt. 5) Dass auch der Stoff vom Arme Erwachsener „zur Weiterimpfung Erwachsener geeignet sey, und 6) dass vielleicht „der Kuhpockenstoff Erwachsener für Erwachsene — wenigstens in „manchen Fällen — tauglicher seyn dürfte.“

Ein 21-jähriges Mädchen von Darmsholm, einem Dorfe von 683 E., „diente in Remingen (Ost-Lothberg) als Spinnlerin in einem Hause, „in dem zu einer erkrankten Person aus einem 1<sup>te</sup> J. alten Kinde die „Pocken ausgebrochen waren, welche Krankheitsfälle aber nicht bei den



Behörden angezeigt wurden. Die erwachsene, mit Pocken befallen gewesene Person setzte sich, als an ihr noch in vorhandenen blau-rothen Flecken, die deutlichen Spuren von der überstandenen Kraakheit, sichtbar waren, neben das nachher erkrankte Mädchen, welches bald darauf, am 16. Febr. mwohl wurde und in seine Heimath gebracht werden musste. Sie war in der Jugend mit Hinterlassung von sehr schönen Impfnarben geimpft worden; einige Tage später brachen die echten Menschenpocken in einem potriden Grade aus, die zwar von ausserordentlich schweren Krankheitserscheinungen begleitet waren, aber dennoch in Genesung sich endigten. Der Verlauf wich in so fern von der gewöhnlichen Regel ab, als die Abschuppung erst nach 3 Wochen, vom Anfange des Desquamationsstadiums an gerechnet, erfolgt war. Im Mai berichtete der Oberamtsarzt, dass die Person inzwischen mit einem äusserst schwächlichen Kinde niedergekommen sey. Bei dieser Gelegenheit wurden 297 Menschen revaccinirt, darunter 108 männlichen und 189 weiblichen Geschlechtes. Die Revaccination erstreckte sich auf Kinder bis zum 14. J. mit mangelhaften Impfnarben, und auf alle Personen von 14—30 J. ohne alle Rücksicht auf die Beschaffenheit der Impfnarben. Das Resultat derselben war im Allgemeinen sehr günstig, indem  $\frac{1}{3}$  mit vollkommen guten,  $\frac{2}{3}$  mit modificirtem, und nur  $\frac{1}{3}$  ohne Erfolg nachgeimpft wurde.

Eine ledige 32 J. alte Weibsperson in Aidingen (1833 E.), wurde nach Angabe ihrer Mutter mit Erfolg in der Jugend geimpft; Impfnarben waren jedoch keine sichtbar. Sie kam vor ihrer Erkrankung öfters nach Merkingen (O.A. Leonberg), wo sie nach der Vermuthung des BB. angesteckt wurde. Am 28. Febr. bekam sie allgemeine, ziemlich heftige Fieberbewegungen, welche sich immer steigerten, bis auf der Haut ein rothes Exanthem erschien, nach dessen Krupation allmähliche Remission desselben eintrat. Der Ausbruch charakterisirte sich durch seine Form, die ihn begleitenden Erscheinungen, und endlich durch seinen Verlauf als variola vera, das, obwohl es in ziemlich reichlichem Masse erschien, doch nirgends cauliflowerte. Es hatte einen regelmässigen Verlauf und im Allgemeinen milde Krankheitserscheinungen in seinem Gefolge; nur das Eruptions- und Suppurationsfieber machten bedeutende Exacerbationen. Die streng gehandhabte Häuser-sperrre und zugleich nach Anzeige des Krankheitsfalles eingeleitete, streng, aber erfolgreich durchgeführte Vaccination und Revaccination verhinderten die Weiterverbreitung der Kraakheit völlig. Das Resultat der an 284 Personen gemachten Revaccination war bei  $\frac{2}{3}$  ein vollkommen guter, bei fast  $\frac{1}{3}$  ein modificirter, und nur bei einer kleinen Zahl kein Erfolg.

Bei einer 20 J. alten Person von Döfingen, welche von der mit Erfolg erhaltenen Jugend-Impfung auf beiden Armen deutliche Impfnarben hatte, brachen am 1. März die Variolen aus. Sie diene

in Remingen; wo zu jener Zeit die Pocken herrschten, wurde Jassibet am 28. Febr. unwohl und sofort in ihre Heimath gebracht. Ihre Krankheit hatte sowohl nach Charakter als Verlauf nichts Anomales dargeboten. Die vor dem Ausbruche der Varioloiden an dieser Person schon begonnene Impfung der Kinder wurde schnell durchgeführt. Der Revaccination hatten sich bei einer gleichen Gelegenheit früher schon die meisten Bewohner unterzogen, weshalb nur 25 Individuen revaccinirt wurden, bei denen der Erfolg grössentheils vollkommen war.

Ein 18 J. alter junger Mensch von Lehenweiler (160 K.) diente in dem Haselstaller Hof, wo nach seiner Angabe keine Pockenkranken sich befanden, und ohne dass er wissentlich irgendwo anders mit einem solchen in Verbindung gekommen wäre, erkrankte er am 25. März an dem Vorhaustrichter eines akuten Erythemes, welches sich am 29. März wirklich einstellte. Der Kranke legte nun den Weg in seine Heimath zu Fuss zurück. Nach einem viertägigen Aufenthalte daselbst wurde er von dem durch einen anonymen Bericht von dem Fall in Kenntniss gesetzten Chirurgen untersucht und mit Varioloiden am ganzen Leibe wie übersät gefunden, worauf die allgemeinen sanitätspolizeilichen Massregeln sogleich in Anwendung kamen. Am 10. April drang die 21 J. alte Stiefschwester des Kranken, die der Familie Wasser brachte, bei Oeffnung der Hausthüre mit Gewalt in die Stube ein, wo der Kranke lag. Sie wurde nach zwei Tagen von der variola vera befallen. Die Krankheit beider Geschwister verlief, bei dem zuerst erkrankten Bruder das mit intensiverem Charakter aufgetretene Eruptionsfieber ausgenommen, jede nach Verhältniss mit milden Erscheinungen und die regelmässigen Stadien einhaltend, und ging in vollkommene Genesung der Befallenen über. Der Bruder war in seiner Jugend mit vollkommen gutem Erfolge geimpft worden, wovon die charakteristischen Impfnarben zeugten, die Schwester hatte jedoch von der Jugendimpfung nur eine undeutliche Narbe, und wurde desshalb am 10. April revaccinirt. Am demselben Tage wurde sie mit ihrem Bruder, von dessen Besuch sie durch die Wache nicht zurückgehalten werden konnte, abgesperrt, und bekam sechs Variolen. Ueber den Erfolg der Revaccination bei ihr ist nichts angegeben. Im Ganzen wurden bei dieser Gelegenheit 49 Personen revaccinirt, wovon  $\frac{2}{3}$  mit völlig gutem und beinahe  $\frac{1}{3}$  mit modif. Erfolge; nur bei 5 Personen war die Revaccination völlig fruchtlos.

Eine 23 J. alte Dienstmagd in Böblingen erkrankte, nachdem sie sich die Wache zwar in Remingen (Leonsberg), wo die Menschenpocken herrschten, aufgehalten hatte, im Monat März an den Erscheinungen eines Gehirn-Erythemas. Drei Tage darauf erfolgte die Eruption des Varioloids, das gut und glücklich bei ihr verlief. Sie war in der Jugend mit Erfolg geimpft worden und wies auf dem r. Arme starke Impfnarben auf.



Die strenge Handhabung der Sperre und die übrigen med. polizeilichen Vorkehrungen verhinderten die Weiterverbreitung der Krankheit; die Nachvisitation der Kinder unter 14 J. ergab 174 zu Reconvalescende; der Erfolg war bei 39 vollkommen gut, bei 56 modif. und keiner bei 20.

#### 4. Oberamt Brackenheim.

1834. Ein 23 J. altes Mädchen von Altkleebrunn (864 E.) erkrankte den 31. März in Heilbrunn, wo sie als Lampenschneiderin in der von Rauch'schen Fabrik in Diensten war (S. OA. Heilbrunn), zu Hitze, Frost und heftigem Kopfschmerz, und nach drei Tagen zeigten sich rothe Punkte, die sich bald zu Pocken ausbildeten, und zuerst im Gesichte und dann an den Extremitäten erschienen (BE. Oberamtsarzt Dr. Wenz). Den 6. April, also drei Tage nach Ausbruch der Blattern, wurde sie von den Leuten, bei welchen sie Kost hatte, nach Altkleebrunn gebracht. Die am Rumpf und den Extremitäten befindlichen Pocken hatten mehr Aehnlichkeit mit den Variellen, die im Gesichte waren unverkennbar modif. Menschenpocken. Der grösste Theil derselben war schon in der Exsiccationsperiode, der kleinere mit trüber Lymphe gefüllt; auch bemerkte man einige Nachzügler, die in ihrer Entwicklung so weit zurück waren, dass man das Grübchen in der Mitte der Pocke noch wahrnehmen konnte, nebeu einzelne warzenartige Pocken. Das Allgemeinbefinden war wenig gestört, und die Krankheit verlief günstig. Das Mädchen wies auf beiden Armen leichte Schutzpockennarben auf.

1835. Ein 20jähriger Militärpflichtiger in Stetten (880 E.) wurde von Variolais befallen; er hatte auf dem einen Arme eine deutliche, auf dem andern eine undeutliche Narbe von der Jugendimpfung. Ohne dass derselbe sich erinnern konnte, in die Nähe irgend einer mit einem ähnlichen Ausschlage befallenen Person gekommen zu seyn, erkrankte er am 15. Febr., indem sich über den ganzen Körper in bedeutender Anzahl rothe Flecken verbreiteten, welche sich regelmässig zu Pusteln bildeten, und das stadium suppurativum sammt dem damit verbundenen Fieber, so wie das stadium exsiccationis milde durchliefen.

In einem benachbarten Hause starb ein 9 Wochen altes, noch nicht vaccinirtes Kind an der gemässen variola, welches dem Bruder des vorhin bezeichneten Kranken gehörte, und einige Tage, nachdem es in der Wohnung des Letzteren gewesen war, krank wurde; die Pocken waren in ausserordentlicher Menge vorhanden, deren Ueberzahl das Kind unterlag. Im gleichen Orte wurde den 29. April die 19 J. alte Tochter eines Schüßers in heftigem Grade varioloidkrank. In ihrem 3. J. hatte sie bereits die nat. Blattern, und (wie die An-

gehörigen verscherteten) in schwerem Grade durchgemacht, und wurde deshalb nicht vaccinirt. Das Mädchen genas; die Quelle der Ansteckung konnte nicht ermittelt werden. Ein 17 Tage altes, nicht vaccinirtes Kind starb in Massenbach (856 E.) am 4. Tage der Krankheit an den Menschenpocken, ehe die Pusteln in Eiterung übergegangen waren. An der früher mit Erfolg geimpften Mutter des Kindes, welche seit ihrer Entbindung unwohl war, nahm man einige Varioloidpusteln wahr. Mehrere und ältere Personen im nemlichen Orte sollen an einem ähnlichen Ausschlage krank gelegen seyn, weil aber die Krankheit einen ganz milden Verlauf gehabt habe, so wurde ärztliche Hülfe nicht nachgesucht; auch soll eine ledige Weisperson, vor kurzer Zeit mit einem Ausschlage befaßt, in Massenbach sich aufgehalten, wenige Tage nachher aber ihren Dienst, den sie auswärts hatte, wieder angetreten haben. Bei dieser Gelegenheit weist der Bk. auf die in seinem Bezirke obwaltende Unfallsamkeit der aufgeforderten Individuen für die Revaccination hin.

1836. Ein 25 J. altes Dienstmädchen in Neipperg (525 E.), das in ihrem 3. Lebensjahre geimpft, und bei mehreren Visitationen ihrer Impfsnarben für geschützt erklärt worden seyn will, erkrankte im Januar an einer malignen, der variola perfecta nahestehenden Varietät der Variolais. Von jener unterschied sich das Exanthem nur durch das nicht vollkommen entwickelte Eiterungsstadium und das fehlende secundäre Fieber. Des Ausschlages wegen konnten die Impfsnarben nicht erkannt werden. 8 Tage vorher war sie von einem auswärtigen Dienste zurückgekehrt, ohne dass sie für ihre Ansteckung eine Quelle bezeichnen konnte. In leichterm Grade wurde bald darauf ein anderes 16 Jahr altes, mit guten Impfsnarben versehenes Mädchen von Variola befallen, das gleich der vorigen ohne Zwischenfall genas.

## 5. Oberamt Cannstatt.

1834. In den Monaten Januar, Februar und März wurden in Untertürkheim (1062 E.) 13 Personen von den Pocken befallen, die sämmtlich genasen, bis auf ein kleines nicht vaccinirt gezeesenes Kind, welches starb. In seinem Collectivberichte (Nro. 21. Bd. III. des med. Correspondenzblattes des würt. ärztl. Vereines) gibt der berichterstattende Oberamtsarzt Dr. Tritschler folgendes Bild dieser kleinen Epidemie:

Ausser zwei kleinen Kindern waren alle Erkrankte früher vaccinirt, und zwar, der Angabe nach, durchgehende mit gehörigem Erfolge, wie denn auch bei allen wenigstens Spuren von Impfsnarben, bei den meisten ganz deutliche und bei mehreren sehr vollkommene, den Gregory'schen Kriterien entsprechende Impfsnarben auf den Armen zu sehen waren.



Der Grad der Vollkommenheit oder Unvollkommenheit der Impfmurben stand übrigens in gar keinem bestimmten Verhältnisse zu dem Grad der Stärke und Vollkommenheit der Krankheit bei den betreffenden Individuen. Von den mit vollkommenen Impfmurben Versetzten erkrankten ein paar vorzugsweise stark, während ein paar andere mit kaum sichtbaren flachen Narben, nur sehr leicht erkrankten.

Mit Ausnahme der zwei kleinen, nicht vaccinirt gewesenen Kinder, waren alle Erkrankte über 10 J. alt; die meisten waren vollkommen erwachsen, und 3 derselben sogar über 20 J. alt. Bei allen hatte die Vaccination in den ersten Lebensjahren, somit schon vor längerer Zeit, statt gehabt.

Die zwei kleinen, nicht vaccinirt gewesenen Kinder sah Dr. Tritschler nicht während der Krankheit; das eine derselben war bereits begraben, als derselbe die Seuche zu behandeln bekam; das andere (das zuerst erkrankte) sah er erst ein paar Wochen nach überstandener Krankheit. Nach dem Aussehen und der übrigen Beschaffenheit der frischen Pockennarben, welche dieses Kind im Gesichte und einigen andern Stellen des Körpers hatte, muss die Krankheit bei ihm die Form und Qualität der vollkommen eiternden Pocken gehabt haben; die Narben waren nämlich durchaus vertieft, narben, ruckig etc.

Bei allen übrigen von dem H. E. beobachteten älteren, vaccinirt gewesenen Personen hatte die Krankheit die Form des Varioloids, übrigens in sehr verschiedenen Stufen von Stärke und Ausbildung. Während es bei ein paar derselben als schwarzes papulöses Varioloid stehen blieb, bildete es sich bei den übrigen als mehr oder weniger vollkommenes pustulöses Varioloid aus, und bei ein paar von diesen letzteren erreichte es eine Stufe von Ausbildung, bei der es theilweise die variola perfecta darstellte. Es befanden sich nämlich bei diesen — unter und neben den vielen, schneller vertrocknenden Varioloidpusteln — auch einige zu wirklicher Eiterung gekommene, länger persistirende, der variola perfecta vollkommen gleichende Pusteln, so dass die Krankheit an diesen als höchste, die variola theilweise erreichende Stufe des Varioloids taxirt werden musste. Dieser höchste Grad des Varioloids kam namentlich bei einer erwachsenen Person mit sehr vollkommenen Impfmurben vor. Fieber, Salivation etc. war sehr heftig, doch fehlte ein deutlicher geschlossenes sekundäres Eiterungsfieber.

So verschieden übrigens der Grad der Stärke und Ausbildung der Krankheit bei den verschiedenen Individuen war, so waren doch die allgemeinen Zufälle und Krankheitserscheinungen in dem ersten und zweiten Stadium der Krankheit bei allen gleich, wenn schon der Stärke nach verschieden. Sie kamen ganz überein mit den Zufällen, welche man in diesen Stadien bei den vollkommenen Pocken zu beobachten

pfl egt, so dass sich der Unterschied von diesen erst in den späteren Studien herausstellte, namentlich durch die Abwesenheit eines sekundären Eiterungsfiebers, das schnellere Vertrocknen der Pusteln ohne vorausgegangene wirkliche Eiterbildung etc. Das für die Varioloïden charakteristische Erhabenseyn der Narben und ihrer nächsten Umgebung, nach dem Abfallen der — meistens kleineren — Schorfe, zeigte sich durchgehends.

Ausstreckung konnte in den meisten Fällen nachgewiesen werden, und in allen diejenigen Fällen, in welchen nur einmalige Berührung stattgefunden hatte, in welchen somit der Tag der stattgehabten Ausstreckung bestimmter ausgemittelt werden konnte, dauerte es 11 Tage lang von da an bis zu dem Ausbruche der Krankheit.

Dass das oben genannte, nicht vaccinirt gewesene Kind, welches — dem Aussehen der frischen Pockennarben nach — die *variola perfecta* gehabt haben muss, die Quelle für die Krankheit der andern, an Varioloïd erkrankten gewesen sey, ist ganz bestimmt nachgewiesen, und somit auch hier wieder die Richtigkeit der Hufeland'schen Ansicht constatirt, dass das Contagium der *variola perfecta* und des Varioloïds ganz identisch, und letzteres nur Produkt der durch die vorausgegangene Vaccine noch etwas geschwächten oder modificirten Receptivität und Reactionskraft sey.

Ferner lieferte diese kleine Pockenseuche mehrere Belege für die Richtigkeit der von Eichhorn u. A. immer noch bestrittenen Gregory'schen Ansicht, dass die Receptivität für Vaccine und Pockencontagium durch die Vaccination temporär aufgehoben, vermindert werde und sich erst im Laufe der Zeit regenerire. Es hat nämlich nicht nur derjenige von den vaccinirt gewesenen Kranken, bei welchem die kürzeste Zeit seit der Vaccination verlossen war (10 J.) das Varioloïd unter allen am leichtesten, unvollkommensten bekommen, sondern es sind auch mehrere vaccinirte jüngere (somit erst seit wenigen Jahren vaccinirte) Kinder mit den Varioloïdkranken längere Zeit in der engsten Berührung gewesen und geblieben, ohne angesteckt worden zu seyn.

Ebenso lieferte diese kleine Seuche mehrere Belege dafür, dass die Beschaffenheit der Impfnarben, der Grad ihrer Vollkommenheit etc. durchaus keinen bestimmten Maaßstab abgibt, nach welchem das Bestyn oder der Mangel von Receptivität für Pocken und Vaccinecontagium geschätzt werden kann. Der geringe praktische Werth der Narbenvisitation, so wie die Unstatthaftigkeit des auf den Zustand der Impfnarben gegründeten Urtheils über mehr oder weniger vollständige Sicherheit vor Pocken, ja sogar der praktische Nachtheil eines solchen Urtheils stellte sich deutlich heraus. Es waren nemlich einige von den jetzt an Varioloïd erkrankten älteren Individuen bei der vor ein paar Jahren in Unter türkien stattgehabten, allgemeinen



Nachrevision, auf den Grund der bei ihnen vorgefundenen vollkommenen Impfnarben, von der Revaccination freigesprochen worden, und diese beklagten sich jetzt mit Recht über den Schaden, der ihnen dadurch geworden ist, dass sie (wenigstens indirect) für gesichert taxirt worden sind.

Für die Nothwendigkeit allgemeiner Revaccination nach einer Reihe von Jahren, ohne Rücksicht auf die Beschaffenheit der Impfnarben, spricht somit auch diese kleine Pockenepidemie. Dass dieses Bedürfniss der Wiederholung der Impfung, oder mit andern Worten, die weniger vollkommene Schutzkraft der Vaccination nicht blos durch äussere Verhältnisse (Unvollständigkeit, Störungen der ersten Vaccination etc.) bedingt sey, sondern in dem inneren Wesen, in der Natur der Vaccine gegründet sey, wird jetzt weniger mehr bestritten als früher, und wird wohl immer weniger bestritten werden, je näher das Wesen der Vaccine erkannt, und je richtiger die Stufe, welche sie in der Reihe der Exantheme überhaupt einnimmt, bestimmt seyn wird.

In den Monaten April und Mai kamen nach den Detailberichten noch 5 weitere Pockenfälle im Orte vor: 2 bekamen die genuine variola — ein 30 Wochen altes unrevaccinirtes Kind, und ein 29 Jahre alter Schneider mit deutlichen Impfnarben von der Jugendimpfung. Sie starben beide je am 9. Tage der Krankheit. Eine Ansteckungsquelle konnte in beiden Fällen nicht ausgemittelt werden. Die Varioloidkranken waren 3 erwachsene Mädchen zwischen 20—30 J., 2 von ihnen, nur leicht erkrankt, genesen, die 3. ist am 7. Tage der Krankheit gestorben. Bei Letzterer gestaltete sich das in ungeheurer Menge ausgebrochene Exanthem theils als Varioloid, theils als variola vera perfecta; es erhoben sich nemlich zwischen den, in ungeheurer grosser Zahl vorhandenen, kleineren, grösstentheils papulösen Varioloiden, auch mehrere grössere leichte Pockenpusteln, welche weit mehr Flüssigkeit enthielten, und am 6. Tage, zu welchem wieder neues, heftiges, mit cerebralem Zufallen begleitetes Fieber eintrat, ganz eiterartig zu werden begannen.

In Rothenberg (500 E.) wurden in den ersten Tagen des Febr. zwei Eheleute varioloidkrank. Das 24 J. alte, im 4. Monate schwangere Weib, in ihrer Jugend mit gutem Erfolge gelimpft, deren 5 Impfnarben der Oberamtsarzt Dr. Treitschler als sehr deutlich, mittelmässig gross, durchgehende mit eingesprengten Vertiefungen versehen bezeichnet, war am 22. Jan. bei ihrer pockenkranken Schwester in Untertürkheim auf Besuch gewesen, half sie im Bette zurecht legen, und war auf verschiedene Weise mit ihr in insuliger Berührung. Den 1. Febr. erkrankte sie an gelinde verlaufenden Varioloiden, die bald nachher auch ihr, mit undeutlichen Impfnarben versetzter 29 J. alter Mann, der bei ihr im Bette lag, jedoch in höchst unbedeutendem

Grade, und bei weitem geladter, als die jüngere, mit normalen Impfmücken versehen, Fern bekam.

In der letzten Hälfte des Monats Mai erkrankten in Uhlbach (903 E.) zwei ungeimpfte Kinder, 5 Wochen und 10 Monate alt, von denen das letztere 3 Wochen vorher, jedoch erfolglos vaccinirt worden war, an gemeiner variola in konfluirender Form, und starben daran. (BE. Dr. Veiel). Von diesen Kindern, für welche eine Ansteckungsquelle nicht auszumitteln war, ging das Kontagium auf 2 vaccinirte Kinder von  $\frac{1}{2}$  und 13 Jahren über, und bildete sich dort, besonders bei dem jüngeren Kinde, zu sehr mildem Varioloid aus. Der ältere Knabe hatte nur 2 nicht punktirte oder kaum zellige, nicht vertiefte runde Impfsnarben; das  $1\frac{1}{2}$  J. alte Kind wurde den 8. April 1834 erfolglos, und den 22. April zum 2. Male geimpft, wobei von den 6 Stichen nur zwei auf dem rechten Arme haften, und sich überdies einige Tage später als gewöhnlich entwickelten. Die davon zurückgebliebenen Narben waren 3 Wochen später noch erhaben, kaum punktirt, rund und von röthlicher Färbung. Der BE. hatte die in Uhlbach benutzte Impflymphe im Verdacht, da die Impfung mit ihr noch an mehreren andern Kindern und selbst wiederholt nicht geklappt hat.

Die Varioloidpusteln am 13 J. alten Kinde hinterliessen erhöhte, hirtliche, rothgefärbte Narben, die in ihrer Mitte noch einige Tage eine kleine Kruste aufsitzen hatten; bei dem jüngeren Kinde hatten diese Narben nicht die gewöhnlichen Charaktere der Varioloidnarben, was Dr. Veiel auf Rechnung der erst kurz vorher, wenn auch unvollkommen gelungenen Vaccination bringt.

Eine in Waiblingen im Dienste stehendes Mädchen soll im Monat Mai das Pockenkontagium von Stetten (1908 K.) nach Waiblingen gebracht haben; sie war dort auf Besuch bei ihrer Schwester, welche, wie sich nachher an den zurückgebliebenen Narben fast zur Gewissheit erheben liess, das Varioloid, ohne dass Anzeige erfolgt wäre, auf leichte Weise überstanden hatte. (Vergl. OA. Waiblingen.)

Den 12. Januar wurde der Oberamtsarzt eine zur Anzeige gebrachte Pockenranke in Stetten zu untersuchen beauftragt — ein 19 J. altes Mädchen, das in der Jugend mit Erfolg (4 vollkommene normale Impfsnarben) geimpft worden. Gesicht, Vorderarm und Hände waren bereits ganz mit Varioloiden übersät; einige der Pusteln hatten die Grösse einer kleinen Linse, und die meisten aber waren noch kleiner, indem ihr Ausbruch erst seit 48 Stunden begonnen hatte. Im Gesichte standen sie so dicht, dass sie später konfluiren mussten; die meisten waren konisch, und einige hatten eine Delle in der Mitte. Später ging bei der sehr bedeutend Erkrankten wenigstens die Hälfte der Pocken in Eiterung über, so im Gesichte und an den untern Extremitäten. Die andere Hälfte verlief rein als varioloid, ohne in das



Suppurationsstadium überzutreten, vertrocknete schneller, so dass Dr. Tritschler hier abermal *variola vera* neben Varioloid zu sehen Gelegenheit hatte. Auch die frischen Narben entsprachen beiden Ausschlagsformen; während die von den eiternden Pocken durchgehends mehr oder weniger vertieft, eingesprengt, weiß und rubeu waren, erschienen die der ohne Eiterung abgehorhten Pusteln etwas erhöht, zum Theil sogar etwas konisch und mehr glatt — ein Unterschied in der Beschaffenheit der frischen Narben, der sich dem BK. in letzter Zeit constant zu bemerken gab.

1835. Aus Anlass eines der Pocken verdächtigen Falles, zu welchem der BK. nach Hufen (674 E.) gerufen wurde, brachte er in Erfahrung, dass in diesem Orte schon seit mehreren Wochen einige Personen und darunter Erwachsene an den Wasserpocken erkrankt, ein kleines ungeimpftes Kind daran gestorben sey, und gegenwärtig noch ein Individuum daran krank liege. Der verdachtigende Oberamtsarzt untersuchte das letztgenannte sogleich; er fand einen 28 J. alten, in der Kindheit mit Erfolg geimpften, und mit deutlichen Impfnarben versehenen Mann schon seit 11—12 Tagen an eiterartiges Diarrhoe mit einem Ausschlag krank, welchen er, obwohl in gewisser Beziehung der Varizellen ähnlich (der Nachschub nach 4—5 Tagen, der Mangel einer Delle, das schnelle Aufschliessen der Pusteln), dennoch für Varioloid erklären musste. Der Leichenschauer bestätigte einen linsengrossen Ausschlag an dem, den 6. Tag daran verstorbenen ungeimpften Kinde, welchen er für Wasserpocken gehalten habe. Ueber einstimmender Angabe nach war ein 30 J. alter Wasserbauaufseher, welcher aus der Gegend von Uhlbach kam, der erstergriffene angeblich Wasserpockenkrankte gewesen. Das offenbar von ihm angesteckte Kind desselben,  $\frac{7}{8}$  J. alt, und noch nicht vaccinirt, erkrankte in der Mitte Juni und genas. Es waren an ihm deutlich die charakteristischen Narben der *variola vera* zu entdecken. Dasselbe war bei einem 12 J. alten Mädchen, welches in seiner frühesten Kindheit vaccinirt worden war, aber nach Angabe der Mutter keine sehr schöne Impfpocken bekommen haben soll, auch keine deutliche Narben aufwies — der Fall, welches mit einer ungeheuren Zahl etwas kleiner, durchgehends eingesprengter neuer Pocken- oder Varioloidnarben übersät war. Der Kranke selbst aber, zu dem der Oberamtsarzt gerufen war, ein 30 J. alter Wirth, welcher sehr deutliche Impfnarben vorzeigte, war am ganzen Körper mit durchaus regelmässig runden Blättern übersät, welche grösstentheils eine deutliche Delle in der Mitte zeigten, stellenweise sich eiterig trübten, während sie anderwärts noch ganz hell waren. Die Pusteln konfluirten zum Theil im Gesichte, und der ganze Kopf war bedeutend aufgeschwollen. Kurz es war das der *variola perfecta* sehr nahe kommende Varioloid, das mit den Varizellen gar nicht zu verwechseln ist.

Der BE. ist mit Berth. des Bacteriälen, dass sämtliche oben bezeichnete für Wasserpocken ausgegebenen Fälle in Hufen variolöser Natur waren.

Im 7. Nochr. giag ein 20 J. altes, mit guten Impfsarben versehenes, und deshalb von der Revaccination freigesprochenes Mädchen von Rohracker (678 E.) zu ihrer im Pfarrhause zu Unterleimingen (Kirchheim) dienenden Schwester, um die Kleider der Letzteren, welche ihren seitherigen Dienst im Pfarrhause verlassen wollte, abzuholen. Der Pfarrer war im Octbr. varioloidkrank, und die Sperre des Hauses nach der sorgfältigsten Desinfection am 30. Octbr. aufgehoben worden. Die bei ihm dienende Schwester des erstgenannten Mädchens hatte mit Abwarten etc. viel in der nächsten Berührung mit dem Kranken zu thun gehabt; aus Vorsicht legte der Pfarrer die angekommene Schwester für die Nacht in ein besonderes Zimmer und froches Bett. Den kommenden Morgen ging letztere wieder allein in ihre Heimath, und erkrankte dort am Ende des Monats an einem erst für Friesel gehaltenen Erysiphele, das aber der BE. am 28. Nochr. als Varioloid in der höchsten und confluenten Annäherung zur variola vera perfecta fand. Die Lymphe der Pusteln wurde nemlich gefärbttheils puriform (nicht milchig, sondern eiterartig trübe), aber ein neues, abgesondertes Eiterungsäcker war dabei nicht zu unterscheiden. Auch erfolgte die Verstockung der Pusteln schneller, als es bei der variola perfecta zu geschehen pflegt. Auf jedem Arme hatte die Kranke eine ganz vollkommene, vertiefte, zum Theil stark zellige Impfsarbe von der vor 19 J. stattgehabten Impfung. Wenn anders die Desinfection durchaus richtig und überall vollständig vollzogen worden ist, so dass z. B. der Pockenstoff nicht etwa durch Kleider der kranken gewordenen Schwester mitgetheilt wurde, so zeugte dieser Fall (auch der in Ofterdingen, OA. Rottenburg vorgekommene) für die unzureichende Desinfectionskraft des Chlors, der Lauge etc., wie er auf der andern Seite einen interessanten Beleg für die Weiterverbreitungsweise des Blatterakontagiums und für die lange Dauer der Wirkungsfähigkeit desselben, selbst nach Anwendung der gepriesenen Desinfectionsmittel und sonstiger Vorsichtsmaassregeln, darbietet.

1836. Zwei Monate später erkrankte im nemlichen Orte ein 18 J. alter Mensch an sehr leicht verlaufenden modif. Pocken. Er zeigte mehrere sehr deutliche, zum Theil vertiefte, alte Impfsarben; überdies versicherte die Mutter, dass er in seinem 4. Jahre an einem Ausschlage krank gewesen sey, welchen man damals für die nat. Pocken gehalten habe. Ueber die Quelle seiner Ansteckung konnte der BE. durchaus nichts erfahren, der Kranke war entfernt nie mit dem Hause oder den Bewohnern desselben, in welchem das varioloidkranke Mädchen lag, in Berührung gekommen. Dagegen liegt die Vermuthung



näher, dass vielleicht nach dem ersten Erkrankungsfalle andere Erkrankungen im Orte verheimlicht worden seyn mögen.

Am 2. Febr. erschien ein der variola perfecta sehr nahekommender Varioloidausbruch bei einem 21 J. alten, auf beiden Armen 6 sehr vollkommenen Narben von der Jugendlimpfung vorzeigenden Menschen in Untertürkheim, welcher bei seinem Erkunden aus einem Wirthshause in Wangen, in welchem er als Knecht gedient hatte, dahin zurückgebracht worden war. Er konnte sich keine andere Ansteckungsquelle denken, als dass mehrere Wochen vorher eine mit einem Ausschlage behaftete Weibsperson in jenem Wirthshause übernachtet habe. Wenige Tage nach dem Erkunden dieses Knechtes wurde ein 30 J. alter Weingärtner in Wangen (1246 E.) auf äusserst gelinde Weise varioloidkrank. Neben 20—24 Pocken, welche sich zum förmlichen pustulösen Varioloid gestalteten, überdeckte sich beinahe der ganze Körper, und zwar in manchen Gegenden ziemlich dicht, mit einem meistens nur kleinen frieselförmigen Ausschlage, welcher sich durch Abschilfung verlor, während die grösseren Pusteln sich in Borken verwandelten, und so abfielen. Dieser Mann soll in seiner Kindheit mit Erfolg vaccinirt worden seyn. Bei der vor 7 J. stattgehabten Narbenvisionation fanden sich keine Impfnarben bei ihm vor; er wurde daher damit revaccinirt, jedoch ohne Erfolg. In den letztgenannten 2 Orten wurden zwar die in den gesperrten Häusern Impfpflichtige vaccinirt und revaccinirt; zu dem letzteren Verfahren wollte sich übrigens Niemand freiwillig verstehen.

## 6. Oberamt Esslingen.

1831. Am 6. Tage ihrer Erkrankung (den 5. Juni) fand der KK. Oberamtsarzt Dr. Stendel eine 25 J. alte Dienstmagd in einem Gasthause zu Esslingen (6475 E.) zu dem natürlichen Menschenblatten erkrankt; sie wurde der Versicherung ihrer Verwandten zufolge in ihrer Jugend mit Erfolg, und mit Hinterlassung deutlicher Impfnarben geimpft, was aber wegen des allgemein verbreiteten variolösen Ausschlages nicht entdeckt werden konnte. Das Exanthem hatte völlig das Bild der gemässen, auf keine Art modificirten variola; das Mädchen war lediglich krank, und das Fieber mit allgemeinem Erythrasmus des Nervensystems verbunden. Sie sollte in das städtische Krankenhaus gebracht werden, ehe dies aber ausgeführt werden konnte, erreichte die Krankheit einen sehr gefährlichen Grad, dass man davon absehen musste; am 8. Juni starb sie. Auf welche Art ihre Ansteckung erfolgt seyn konnte, war nicht zu ermitteln. Ihre jüngere Schwester (das Alter ist nicht näher bezeichnet), welche der Verstorbenen abgewartet hatte, und trotz der Aufforderung, sich revacciniren zu lassen, nicht nachgab, liess sie sich auf ihre 5 deutliche Impfnarben berufen,

wurde nach kurzer Zeit von einem leichten Frösteln befallen, auf welches den andern Tag einige Bläschen am Arme erschienen, die nach und nach sich über den ganzen Körper, jedoch ziemlich entfernt stehend, verbreiteten; sie enthielten helles Serum, und waren durch ihre Erhabenheit, Form und ihres runden rothen Hof den natürlichen Menschenblattern sehr ähnlich, jedoch fanden sich zu gleicher Zeit mehrere Blätter, welche wieder zurückzogen, und ohne in Eiterung überzugehen, spurlos wieder verschwanden. Die Krankheit verlief als Varioloid sehr gutartig; es blieben kleine, jedoch ins Corion dringende Narben zurück. Sie wurde nach gesetzlicher Desinfection in der 4. Woche der Sperrre im Krankenhaus entlassen. Die Vaccinarnarben fand der Hk. gross, ausgebreitet, punktiert, am Rande zerissen, aber nicht gerade tief ins Corion eindringend, jedenfalls aber in der Art, dass auf eine gelungene Vaccination zu schliessen war\*).

1834. Der 18 J. alte Sohn eines Marionettenspielaers von Heusenberg (Künzelsau) erkrankte den 28. Mai auf der Reise von Stuttgart nach Kirchheim in Esslingen an Fieber. Tags darauf zeigten sich bereits zerstreut über den ganzen Körper kleine spitzzige Erhabenheiten. Nach dem Eruptionsstadium fand sich der Kranke wieder wohl, und es liessen sich auf der Haut verschiedenartige Pocken unter dreierlei Formen unterscheiden:

1) Kleine spitzzige Erhabenheiten über der Haut, mit etwas Röthe. Bei genauer, am 4. Tage (1. Juni) angestellter Betrachtung fand Dr. Stewdel die Spitze bereits mit einer ganz kleinen Quantität eines trüben, undurchsichtigen Serum gefüllt; um diese Erhabenheit herum eine ganz kleine Röthe.

2) Weiterentwickelt stellt dieses ursprüngliche Bläschen eine ebene, eine Linie im Umfang haltende Pocke mit einem gelben trüben Serum, das dicker und eiterähnlicher aussieht, dar; die umgebende Röthe ist hochroth, umgibt die Pocke 4<sup>te</sup> breit; die Pocke selbst ist nun nicht mehr spitzig, sondern platt, ohne Vertiefung; bisweilen stehen einige solcher Bläschen beisammen, welche in einander fließen.

3) Einige dieser Bläschen sind bereits geborsten, es köhlet sich aber auf ihnen keine Borke, sondern die abgestorbene Oberhaut liegt schwärzlich gefärbt auf der nun entleerten, eine kleine Vertiefung bildenden Pocke. Die Vertiefung scheint nicht ins Corion zu dringen, und diese Pocken hinterlassen auch keine Narben. Diese in verschiedenen Entwicklungsperioden vorhandenen Pocken hatten auf den Gesundheitszustand des Kranken keinen Einfluss, sein Puls war fast normal. Die Untersuchung zeigte deutliche Narben der Vaccination. Der Aussage seiner Mutter zufolge, wurde er im 1. Lebensjahre vaccinirt;

\* Aus den Impflinrichtes des Jahres 1870 ist in Esslingen ein gut vaccinirtes Kind zu ersehen, welches der daher rührenden Narben wegen zufall, und auch fröhlich empfunden wurde.



der Ansicht des BE. nach ist dieser Ausschlag eine Abart der Varizellen, die sich dem varicellae varicelloides von Heim und Hesse nähert; die Pusteln hinterliessen keinen Schorf, sondern heilte zusammen, ohne Hinterlassung von Narben. Der ganze Verlauf des Ausschlages spricht ihm für Varizellen, namentlich das schnelle Hervorbrechen des Exanthemes unmittelbar nach dem Fieberanfall, das ungleiche Erscheinen des Exanthemes, indem am 3. Tage noch neue Pusteln sich nachschoben, der schnelle Verlauf des Exanthemes, da am 3. Tage mehrere Pocken zusammenfielen, und endlich das fehlende Suppurationsfieber. Abweichung von den Varizellen ist hies, dass sich durchaus kein wasserhelles Serum in den Pocken bildete, sondern das Contentum gleich bei seinem ersten Erscheinen trübe, und beim vollen Blühen der Pocke eiterartig war. Die einzelnen Pocken oberflächlich und ohne Zusammenhang mit allen Erscheinungen betrachtet, fand übrigens Dr. Steudel den wahren Pocken in dem Zustande ihres Ueberganges in Eiterung sehr ähnlich.

In Esslingen kamen zu selbiger Zeit mehrere Fälle von Varizellen vor. In einzelnen Fällen traten aber auch hier einige Pusteln in Eiterung über, welche aber schnell vorüberging. Der BE. fand für räthlich, den in das Krankenhaus aufgenommenen Menschen dort mit seinen Wäster absondern zu lassen. Nach seinem Berichte vom folgenden Tage (2. Juni) nahmen doch einzelne Pusteln einen langsamen Verlauf, und schienen wirkliche Hocken zu bilden. Eine grosse Anzahl war jedoch schon abgefallen, und spurlos verschwunden. Höheren Ortes wurde, obwohl das fragliche Exanthem offenbar sich mehr auf Seite der Varizellen als der Menschenblattern hinneigte, unter Gutlassung der von dem BE. getroffenen Vorkehrung, die Kontumaz auf 3 Wochen auszusprechen, der Vorsicht genüssig crachtet.

## 2. Oberamt Heilbronn.

1832. Im Anfange des Monates Juni passirten Oesterreichische Truppen, auf dem Marsch nach Mainz begriffen, durch die Stadt Heilbronn (8200 E.) (BE. Oberamtsarzt Dr. Seyffert). Ein Soldat dieser Truppen, 22 J. alt, nicht vaccinirt, erkrankte in Heilbronn unter Erscheinungen, welche den Ausbruch der echten variola als höchst wahrscheinlich vermuthen liessen. Ein anderer Soldat musste schon in Regensburg, von den Pocken befallen, zurückgelassen werden. Die Infektion musste nach des Kranken Aussage, so wie nach der Versicherung der Offiziere in einem der letzten Oesterreichischen Bataillone jenseits der Baiarischen Grenze geschehen seyn, in welchem zur Zeit des Durchmarsches eine Epidemie mit Pocken herrschte, und wo die Truppen überdies noch einquartiert waren. Der Kranke wurde von seinem bürgerlichen Quartiere sogleich in das Stadtspital über-

leicht, und für die Desinfektion des ersteren nach den bestehenden Vorschriften ausschließlich Sorge getragen. Die Entwicklung der Blattern fand unter sehr stürmischen Erscheinungen statt; sie konfluirte im Gesichte und den Extremitäten, und auch an anderen Stellen war die Haut mit Exanthem ausserordentlich überladen. Es bildeten sich aber blas eingedrückte blasenartige Pusteln mit einem bläulichen blauen Hofe umgeben, die theils mit klarer, theils mit mässiger Lymphe angefüllt waren. Das heftige Fieber dauerte mit typhösem Charakter immer fort — am Anfange des Suppurationsstadiums starb der Kranke unter schaltendem Sopor und Komabianen. Dieser Fall gab zu einer Verordnung der k. k. Regierung Anlass, dass in Zukunft die von Oesterreich durch Württemberg gehenden k. k. Truppen mit sorgfältiger Vermeidung der von Pocken heimgesuchten Orte innerhalb des Kaiserstaates instradirt werden sollen.

1833. Eine von Polen wiederzugevanderte Familie von Bückingen (1335 E.) brachte ein 2 $\frac{1}{2}$  Jahr altes Kind weiblichen Geschlechts dahin zurück, welches auf der Reise durch Sachsen am 22. Decbr. 1832 von den Menschenpocken befallen wurde. Dieser Umstand vermochte nicht, den Vater zur Unterbrechung der Reise zu bestimmen, sondern er setzte seinen Weg in einem mit einer Blase überspannten Wagen fort, und kam am 13. Jan. bei einer Kälte von — 12° R. Abends in seinem Geburtsorte an. Er wurde von einem Verwandten aufgenommen, welcher ihm eine unheizbare Kammer anwies. Das neuliche Haus bewohnte noch ein Bürger, der ein noch nicht vaccinirtes, längere Zeit kränkliches, ein Jahr altes Kind hatte. Der Obrennatsarzt traf den Pockenkranken bei seinem Besuche am 14. Jan. bereits am Schlusse der Exsiccationsperiode. Nur die theilweise noch erhabene, kupferstichliche, violette Oberhaut schifferte sich noch in ganz feinen Lamellen ab. Dieses Kind war vor dem Ausbruche der Blattern nicht vaccinirt.

Ein Mädchen von 22 J., eternes, wurde in ihrem 3. Lebensjahre vaccinirt, und wies hienvon an beiden Armen ganz normale Narben vor; sie beschäftigte sich in einer Papierfabrik mit Lampenschneiden. Nachdem ihr längere Zeit dauerndes Ausbleiben von der Arbeit aufgefallen und bekannt geworden war, dass sie krank sey, wurde sie von Dr. Seyffer besucht, der ihre Krankheit wohlfeil für bereits ergrippte Varioliden erkannte. Nach ihrer Angabe wurde die Kranke am 1. Mai mit einem Katarrh befallen, am 2. Mai seigensfrühe Blätterchen im Gesichte und nachher auch an den übrigen Theilen des Körpers zum Vorschein gekommen, die sich täglich vergrösserten. Am 9. Mai war die Gesamtheit — welche nur sehr wenig durch den milden Verlauf der Varioliden, deren es im Ganzen bloss etwa 50 waren, gestört wurde — vollkommen hergestellt. Als die wahrscheinlichste Quelle der Infektion wird die Beschäftigung mit den



Lampen, als den Trägern des contagiösen Stoffes, abgegeben. Aus späteren Akten geht wirklich hervor, dass um diese Zeit Lampen in die Papierfabrik gebracht wurden, welche in einem Orte gesammelt wurden sind, in welchem die Menschenblattern kurz zuvor geherrscht haben; der Name des Ortes ist nicht angegeben. Eine Quelle der Ansteckung, die der BE. in den Papierfabriken Heilbranns schon mehrermahl zu bemerken Gelegenheit hatte. Bei der versuchten Revaccination in Heilbringen stellten sich viele Schwierigkeiten entgegen.

Ein 24 J. alter beurlaubter Soldat von Oberelsheim (1808 E.) wurde in seinem ersten Lebensjahre mit Hinterlassung normaler Impfnarben geimpft. Erst nachdem die Eruptionsperiode völlig vorbei war, wurde der Fall bekannt, und ärztlich beobachtet. Die Art der Erscheinung des Erythemes in successiven Gruppen schien dazu zu bestimmen, den Fall für Varioloiden zu diagnosticiren; dagegen liess er sich durch die Entwicklung des eigenthümlichen Geruches, Form und Grösse der Pusteln wohl für variola vera halten. Der Mangel des Suppurationsstadiums entschied indessen den Charakter des Erythemes. Am 8. und 9. Tage begann schon die Austrocknung der mit einer milchig anschauenden Lymphe gefüllten Pusteln, und am 12. Tage war die Desquamation an allen Theilen, die Hände und Füsse ausgenommen, vorbei. Die Gesundheit des Kranken wurde überhaupt durch den Decurs der sehr milden Krankheit nur unbedeutend gestört. Der BE. hält diesen Fall für nicht contagiösen Ursprunges, vielmehr für eine generatio spontanea, da unter dem Einflusse des génus morbor epidemic. der dortigen Gegend sich eine auffallende Tendenz zur Erythembildung aussprach, wie denn auch um diese Zeit Masern, Scharlach, Blatternrost, Zona und Varicellen sehr häufig vorkamen.

Am 16. April brachen bei der 20 J. alten Tochter einer Wittve von da, nach einem, wie sich später herausstellte, in dem obigen Hause zur Zeit der Krankheit des Letztern und vor eingetretener Sperrung abgestellten Besuche, die Varioloiden aus. Sie wurde im 2. Lebensjahre geimpft, wovon noch an beiden Armen ganz normale Narben sichtbar waren. Die Krankheit hatte auch bei diesem Individuum einen sehr milden Charakter, und verbreitete sich nicht weiter, obwohl die Kranke vor Absperrung des Hauses mit ihrer Mutter und einem Bruder und zwei erwachsenen Schwestern, die sich im Dienste oder Tagelohn befanden, in Berührung gekommen sein mochte. Sämmtliche Personen waren indess mit vollkommenem Erfolge geimpft. In Oberelsheim wurde die Revaccination ohne Rücksicht auf das Vorkommen oder die mehr oder minder vollkommenen Vaccinenarben ohne Schwierigkeit durchgesetzt.

Am 12. Juni erschienen bei einem 31 J. alten Weingärtner in Heilbrann, welcher in seinem 2. Lebensjahre mit vollkommen guten

Erfolge geimpft worden war, ohne nachweisbare Ansteckung die Varioloiden. Da seit dem Monat Juni v. J. sich in Heilbronn wieder variola noch Varioloid gezeigt hatten, auch der Kranke fast heimgelockt, mit Niemand, der einer solchen Krankheit nur von Weitem verdächtig war, in Verkehr gekommen zu seyn, so blieb die Quelle des Uebels unermittelt. Die Krankheit hatte indess einen ganz gutartigen Charakter; die erschienenen Blattern waren nicht besonders zahlreich, und standen isolirt. Ihr ganzer Verlauf war beinahe sicherlos. Die Frau des Kranken, sowoh! mit guten Impfmnarben versehen, wurde revaccinirt, und das 2½ J. alte Kind war erst vor 4 Wochen mit vollkommen gutem Erfolge geimpft worden. Im nemlichen Hause, jedoch isolirt, wohnte noch der Regimentsbüchsenmacher mit seiner Frau, einer Magd und einem ½ J. alten Kinde, das am gleichen Tage vaccinirt wurde. Die erwachsenen Glieder dieser Familie hatten theils die Menschcalbubeln, theils die Schutzpockenimpfung in früher Jugend erstanden.

Die 28 J. alte Frau eines Weingärtners, die Schwester des vorigen, nicht vaccinirt, und weil sie, wegen Vorhandenseyn einiger Narben von Menschcalbubeln an mehreren Stellen ihres Körpers (womith man vermuthete, sie habe die 1807 in Heilbronn herrschende Blatterepidemie durchgemacht) für geschützt gehalten wurde, auch nicht revaccinirt, wurde, nachdem sie in der ersten Hälfte des vorigen Monats ihren varioloidkranken Bruder, bevor der Fall zur Kenntnis der Behörde kam, mehrmals besucht hatte, am 11. Juli an Varioloid krank, dessen Verlauf gutartig war.

Am 14. Juli brachen bei einer 30 J. alten Küfersfrau die Varioloiden aus. Sie war vor 28 J. geimpft worden; normale Vaccinarnarben sprachen dafür, dass der Erfolg vollkommen gut war. Bei der Narbenresistanz im J. 1822 hielt man sie deswegen für geschützt. Die Varioloiden kamen nur in sehr geringer Menge zum Vorschein, und ihre Erscheinung war von so milden Symptomen begleitet, dass sich die Kranke relativ wohl dabei befand. Ihre Wohnung lag ganz isolirt von ihren Nachbarn, in einem ummaurten Höfchen eingeschlossen, das sich vorne mit einem Thor in die Gasse öffnet; hinten stieß dasselbe an einen Garten. Sie will auch nicht mit verdächtigen Kranken in Berührung gekommen seyn. Von den übrigen Hausbewohnern hatten 2 die nat. Pocken, die übrigen waren in ihrer Jugend vaccinirt worden. Das ½ J. alte Kind wurde sogleich vaccinirt; die Ansteckung verbreitete sich nicht weiter. Bei einer andern von der Längdimpfung mit vollkommen schönen Impfmnarben versehenen 22 J. alten Frau erschienen am 9. und 10. Juli die Varioloiden, die sich am meisten über das Gesicht und die Hände verbreiteten. Der Verlauf der Krankheit war insofern mild und fast sicherlos. Die Quelle ihrer Infektion wusste sie nicht anzugeben.



Nachdem vom 11. Juli an kein neuer Erkrankungsfall von Varioloiden vorkam, brachen sie am 13. Aug. an einem in seiner Jugend mit Hinterlassung normaler Narben vaccinirten, 20 J. alten Offizier wieder aus. Der Krankheitsverlauf hat den Akten zu Folge nichts Abnormes dar, als dass sich die Krankheit sehr der variola vera näherte, und ungewöhnlich lang, und lös in die 5. Woche, nach welcher erst die Sperte aufgehoben werden konnte, hinausshob. Kurz vor seiner Erkrankung stattete derselbe in einem Hause einen Besuch ab, wobei die Frau des Hauses unter andern gegenwärtig war. Am 28. August wurde diese von sehr gutartig verlaufenden Varioloiden befallen. Sie war 31 J. alt, und hatte von der vor 28 Jahren an ihr gemachten Vaccination ausgezeichnet normale Narben. Eine andere Quelle ihrer Ansteckung war nicht auszumitteln.

Ungefähr in der ersten Hälfte des Augusts erkrankte die 18 J. alte, in der Kindheit gehörig geimpfte Tochter des Kleemeisters, höchst wahrscheinlich an Varioloiden. Der Fall wurde entweder aus Absicht oder aus Unwissenheit verschwiegen. Am 7. Sept. kamen 2 Blattern-erkrankungsfälle zur Anzeige, der eine an einer andern normal vaccinirten, 20 J. alten Tochter des Kleemeisters, die an variola vera erkrankte — der andere an der in früher Jugend vaccinirten Ehefrau eines Weingärtners; Letztere hatte das Varioloid. Bei der Revaccination der Kinder des Kleemeisters, deren es ausser den jetzt Befallenen noch 4 waren, im Alter von 12, 15, 17 und 18 J. fanden sich bei letzteren die unverkennbaren Spuren von etwa vor 4—5 Wochen gehalten, höchst wahrscheinlich modificirten Menschenblattern. Unstreitig geschah also die Infektion der älteren Tochter des Kleemeisters von der jüngeren, und höchst wahrscheinlich hat auch die Weingärtners Frau ihre Varioloiden dem Verkehr mit der ihr sehr nahe wohnenden Familie des Kleemeisters zu verdanken. Drei Tage vor dem Ausbruche der Varioloiden kam sie im 7. Monat der Schwangerschaft mit einem lebenden Kinde nieder. Das Kröpfleinsfieber war wegen der Komplikation mit dem Milchfieber sehr heftig, war aber bei geeigneter Behandlung binnen 24 Stunden vorüber. Das Kind wurde von der Mutter nicht gesäugt. Es starb 3 Tage nach dem Ausbruche der Varioloiden bei der Mutter. Der übrige Verlauf des Krankheitsfalles war vollkommen gutartig.

Nach der Versicherung des Oberamtsarztes hatte die Revaccination in Heilbrunn, zu der sich die Leute drängten, einen sehr guten Erfolg. Die K. Regierung des Neckarkreises hat unterm 9. Sept. 1833 ihre Ansicht dem Ermessen des K. Medicinalcollegiums unterstellt, nach der es bei der Häufigkeit des Pockenausbruches nach früher gelungener Schutzpockenimpfung, die sich als aktenmässigen Beweis für die Nothwendigkeit wiederholter Impfung darstelle — es wohl nicht

unangemessen seyn dürfte, die Sache in dieser Beziehung zur öffentlichen Kenntniss zu bringen.

1834. In der v. Rauch'schen Papierfabrik wurde Anfangs April ein mit Lumpenschneiden beschäftigt gewesenes Mädchen von Mittheilung von Variolden befallen. Die näheren Umstände sind, da die Nachricht von dem Erkrankten des vater in seine Heimath gebrachten Mädchens vom OA. Brackenkeim, zu welchem Altklebrunn gehört, einging, dort zu suchen. Wie in einem früheren Falle, so auch in diesem, mögen die zu verarbeitenden Lumpen der Träger des Contagiums gewesen seyn. In der Rauch'schen Fabrik wurden sämtliche Arbeiter, deren es über 10 waren, revaccinirt und zum Waschen der Hände und Arme mit Chlorkalklösung vor dem Austritte aus der Fabrik angehalten.

Den darauffolgenden Monat erkrankte ein 20 J. altes, in ihrem 4. Lebensjahre mit vollkommenem gutem Erfolge und Hinterlassung normaler Inpfaarben geimpftes Mädchen an getoetig verlaufenden Variolden. Ihre Infektion verdankte sie ebenfalls ihrer Beschäftigung mit Lumpenschneiden in der genannten Papierfabrik. Sie war am Ende des 8. Monats schwanger. Das Erscheinen des Variolden-Eruptiones äusserte keinen nachtheiligen Einfluss auf ihre Schwangerschaft.

Am 10. Oct. wurde ein 13 J. altes Mädchen, das im 6. Monate seines Lebens mit gutem Erfolge geimpft worden war, und wovon es auch normale Narben verzeigte, ohne nachweisbare Ursache von Variolden befallen, nachdem seit dem Monat Mai kein Fall der Art mehr in Heilbrunn vorgekommen war. Verdachterregend ist der Umstand, dass 2 ältere Schwestern der Erkrankten sich zu derselben Zeit in der Rauch'schen Papierfabrik mit Lumpenschneiden beschäftigten; die genaueste Untersuchung liess aber nichts Verdächtigtes an Letzteren auffinden. Sie wurden revaccinirt.

Ein 1 J. altes, noch nicht geimpftes uneheliches Kind bekam am 4. Nov. die variola vera, die confluent wurden, und in der Suppurations-Periode nicht ohne Gefahr für das Leben des Kindes verliefen. Am Ende Nov. hatte es sich indess von den Blattern völlig erholt. Die volle Genesung verzögerte eine eintretende Augenentzündung um 8 Tage; die Mutter arbeitete in der öfters erwähnten Rauch'schen Fabrik als Lumpenschneiderin, welche Beschäftigung auch zuweilen in ihrer Wohnung statt find. Letztere war mit gutem Erfolge vaccinirt, und zeigte sich für die nach Genesung ihres Kindes gemachte Revaccination unempfindlich. Auch andere Personen, die dasselbe Haus mitbewohnten, waren zum Theil mit Narben von Blattern, zum Theil mit guten Vaccinarmken versehen. Es wurde kein weiteres Individuum angesteckt.

1835. Ein Tagelöhner von 26 J. hatte gleichzeitig mit seiner Schwester im J. 1810 die nat. Menschenblatternkrankheit erstanden,



woran in seinem Gesichte und auf der Brust noch einige Narben sichtbar sind. Ohne sich bewusst zu seyn, dass er irgendwo angesteckt worden wäre, brachen bei ihm am 1. Januar 1835 die Varioloiden aus, und nahmen einen sehr gemässigten Verlauf. Der Fall kam erst am 3. Tage nach der Eruption des Exanthemes zur Kenntniss der Behörden, weshalb sich die, gegen Verbreitung des Contagiums getroffene Massregel erst von dieser Zeit an datiren. Hierdurch geschah es, dass ein Bruder, der vor dem Eintritt der gewöhnlichen Massregeln den Kranken mehrmals besucht hatte, auch varioloidkrank wurde. Letzterer hatte sehr starke und normal ausgeprägte Vaccinenarben; er war 31 J. alt, Tagelöhner und unverheirathet. Eine weitere Verbreitung fand nicht statt.

Ein Dienstmädchen von Stetten im OA. Brackenheim wurde am 14. März in Heilbronn von den Varioloiden befallen; sie war 26 J. alt und hatte von der Jugendimpfung an beiden Armen ganz normale Vaccinenarben. Der Verlauf der Krankheit war ganz mild; die Infektion geschah unzweifelhaft nach in ihrem Geburtsorte, wo damals die Blatternkrankheit herrschte, und von wo sie sich erst vor 14 Tagen in Dienst nach Heilbronn begeben hatte.

Eine andere Dienstmagd aus Weinberg wurde am 2. April unter Symptomen eines gastrisch-rheum. Fiebers in den Bürgerspital zu Heilbronn gebracht; am 14. April aber erschien erst eine Eruption von Varioloiden, die sich unter sehr gelindertem Fieber in einzelnen Gruppen so nach einander entwickelten, dass einzelne schon alle Charaktere der Pusteln hatten, während die andern in halbvolledeter Entwicklung begriffen waren, die meisten aber noch auf der niedersten Entwicklungsstufe sich befanden. Sie war in ihrer Kindheit (das Alter dieser Person ist nicht erwähnt) mit nach sichtlich vollkommenem Erfolge vaccinirt worden. Die Infektion geschah durch den Verkehr mit einer 26 J. alten Mandelsaifenhändlerin aus Neuffen (Nürtingen), die, wie sich nachher herausstellte, mit den Menschenblattern befaßt war, was sie während ihres Aufenthaltes in einem Gasthofe in Heilbronn zu verbergen wusste.

Derselben Person verdankte ein lediges 18 J. altes Mädchen aus Tiefenbach (Maulbronn) die Infektion mit dem Blatterncontagium. Sie hielt sich bei einem Bewohner jenes Gasthofes in der Absicht auf, sich von seiner Frau im Nähen unterrichten zu lassen. Hier kam sie mit der erwähnten Mandelsaifenhändlerin in Berührung, wovon die Folge war, dass sie, in ihrer frühen Jugend mit vollkommenem Erfolge vaccinirt, mit übrigens sehr gutartig und mild verlaufenden Varioloiden befallen wurde. Die iness in ihre Heimath zurückgekehrte Saifenhändlerin gab bei ihrer zutheilen Vernachlässigung an, dass sie am 7. Tage ihres Aufenthaltes in Heilbronn erkrankt, und von ihrer 22 J. alten Schwester (welche nicht angesteckt wurde und über deren Geimpf-

oder Gelbattertweyn keine Angabe vorliegt) gepflegt worden sey; sie habe keines weiteren Menschen bedurft, und es sey während der Krankheit auch Niemand zu ihr gekommen, als zu Anfang der Arzt, den sie aber bald nicht mehr nöthig gehabt hätte, und das vorerwähnte Mädchen, welches ihr einmal Thee gebracht habe. Sie sprach jedenfalls die Haushälterin und den Arzt, welcher sie noch vor Austritt des Anschlägers besucht hatte, von der Keimtheit ihrer Krankheit frei.

Sobald sie das Bett verlassen konnte, ging sie, abgesehen noch nicht genesen, in ihre Heimath, verweilte dort 5 Wochen und erlitt am 6. Mai einen Hämterpass, worin sie als häutrein bezeichnet wurde. Auf ihren Hämtergängen kam sie auch in das Haus eines Professors in Tübingen, bel dort wegen ihres Aussehens auf und wurde sogleich ausgewiesen; indess hatten die Kinder mit ihren Verkaufsartikeln gespielt und wurden nachher pockenkrank. Da die Krankheit der Saffrathändlerin zwischen dem 15. und 18. März begannen, der Eintritt dieser Person in das bezeichnete Haus in Tübingen jedenfalls aber erst nach dem 6. Mai stattgehabt hat, also wenigstens 7 Wochen später, so scheint zu folgen, dass das Pockengift noch mehr denn 7 Wochen nach so viel Stärke besitze, um bei der Annäherung an Infektionsfähige augenblicklich sich mittheilen zu können.

Auch unter dem in Heilbronn garnisontirenden Infanterieregimente kamen im Monat April Varioloidfälle vor (s. meine Nachricht im med. Correspondenzblatt des würt. ärztl. Ver. Bd. 5, No. 29.). Den 23. April erkrankte ein 21 J. alter Rekrut, mit sechs deutlichen Impffarben versehen (aus dem Oberamtsbezirke Oehringen), und kam mit Fieber in das Garnisonsspital. In der Nacht vom 25. auf den 26. April, am 3. Tage seines Fiebers, brachen die Varioloiden im Gesichte, auf dem Rücken und an den Oberschenkeln aus; an den Armen, auf der Brust und dem Unterleibe waren deren nur wenige, um so mehr aber auf dem Rücken. Die Abtrocknung erfolgte am 9. Tage, und nach der 6. Woche wurde er als genesen aus der Quarantine entlassen. Eine Ansteckungsquelle war nicht aufzufinden.

Fünf Tage nach dem Erkranken des eben Erwähnten (den 20. April) kam ein zweiter Rekrut, mit sechs mangelhafte - Narben von der Jugendimpfung, Fieberkrank in des Spital; er wohnte in der Kaserne sehr entfernt von dem Wohnzimmer des ersteren, und war mit ihm nie in nähere Berührung gekommen. Er war schon einige Tage vorher in der Kaserne fieberkrank gelegen, und hatte über starkes Nackenschmerz geklagt. In der ersten Nacht seines Aufenthaltes im Spital brachen über das Gesicht, die Brust und nach und nach über den ganzen Körper die letzten Menschenblattern in grosser Menge aus, ohne jedoch konfluierend zu werden. Am 3. Tage war das Gesicht sehr stark geschwollen, an der linken Seite des Halses lag eine sackförmige Geschwulst herab, die Augen konnten der Geschwulst wegen kaum etwas



geöffnet werden; auf der Zunge, in der ganzen Mund- und Rachenhöhle zeigten sich Blattern, und allem Anscheine nach, da er nur mit grosser Beschwerde schlucken konnte, auch im Schlunde; die Kopfschwarte war ebenso mit Blattern übersät, wie die nicht behaarten Körpertheile. Am Ende des 8. Tages trat das sekundäre Fieber hinzu, es füllten sich die Blattern mit Eiter, am 11. Tage wurden sie etwas bräunlicher und trockener; am 18. Tage waren sämmtliche Blattern trocken und grösstentheils abgefallen, hinterliessen jedoch tiefe Vertiefungen, sondern mehr warzenartige Erhöhungen, die sich nach und nach abschälten, und nur in der 6. Woche vertiefte Narben bildeten. Der Kranke war aus Böckingen,  $\frac{1}{2}$  Meile von Heilbronn und  $\frac{1}{2}$  Meilen von Neckargartach; er wollte jedoch nicht nach dem lezteren angestrichen Orte, oder auf irgend eine Weise mit einem Pockenkranken in Berührung gekommen seyn. Der in der Kaserne in einem Bette mit ihm schlafende, mit guten Impfnarben versehene Obermann wurde nicht von der Krankheit befallen.

Die 32 J. alte, in ihrer Jugend geimpfte, und mit mangelhaften Impfnarben versehene schwangere Frau des Regimentschneiders, welche nahe an der Kaserne wohnte, mit den zwei Pockenkranken aber nie in Berührung gekommen war, wurde am 7. Mai mit Fieber und Kopfschmerz befallen, und konnte kaum am 1. und 2. Tage das Bett verlassen. Am 3. Tage, als sie sich wieder besser befand, im Hause herumgehen, und ihr Geschäft besorgen konnte, zeigten sich am Halse und an den Händen den ächten Impfgostein aufs Tüschendste ähnelnde Blattern (Varioloïden), welche am 14. Tage verschwanden, und rothe Stellen hinterliessen. Noch 14 Tage nach ihrer Genesung blieb die Frau im Bürgerspitale in Quarantäne. Sie behielt im Gesichte, am Halse und an den Armen einzelne ganz leichte Narben. Die Ansteckung lässt sich im leztern Falle mit Bestimmtheit nachweisen; es wurden nemlich durch ihren Mann, den Regimentschneider, welcher blatternarbig ist, von dem Verwaltungsrath des Regiments Montirungsgosticke zu einem Schneider auf das Land, in dessen Familie sich Pockenranke befanden, zur Aufertigung abgegeben. Die gefertigten Kleidungsosticke wurden in das Magazin der Kaserne abgeliefert, und von hier aus hatte der Regimentschneider offenbar das Blatterngift seiner Frau zugeschleppt. Die Arbeitsgesellen wurden sogleich revaccinirt, die Frau in Quarantäne gebracht, und es kam, da auch die Revaccination des Militärs sogleich eingeführt wurde, kein weiterer Erkrankungsfall vor.

Eine Polizeilunzgefängene aus Oeffersm (Maulbronn), 24 J. alt, mit guten Vaccinenarben versehen, aber nicht revaccinirt, befand sich 4 Wochen im Polizeilunz, als sie den 22. Mai an Varioloïden erkrankte. Sie schlief seit 14 Tagen mit einer aus Hohensteins (Reichheim) gebürtigen, mit normalen Vaccinenarben versehenen Weib-

person in einem Bette. Diese soll im Arrest zu Besigheim einen Krätzenschlag gehabt haben, ausserdem aber immer gesund gewesen seyn.

Aufangs Juli erkrankte sich ein circa 27 J. alter, hest der vorhandenen Narben in der Jugend mit Erfolg geimpfter, verheiratheter Maurergeselle in Heilbronn ein heftiger Erkrankungsfall an Varioloïd. Er arbeitete mit einem Maurergesellen aus Neckargartach, der an den Händen und im Gesichte einen Ausschlag gehabt habe, nachdem er vorher 8 Tage von der Arbeit ausgeblieben sey. Nach Angabe des Kranken soll er nie in materiellen Kontakt mit letzterem gekommen seyn, wald aber habe er beim Ausblick seines Ausschlages einen Ekel empfunden. Ob der erwähnte Maurergeselle von Neckargartach in Folge des — amtlichen Urkundes nach — am Schlusse des Monats Mai erlaschenen, aber vielleicht im Geheimen noch fortklimmenden Blatternepidemie in seinem Wohnorte variolos wurde, ist nicht bekannt, aber sehr wahrscheinlich.

Höchst wahrscheinlich durch Einschleppung des Contagiums aus dem benachbarten Baden'schen Orte Bismersheim brach am Ausgange des Monats März in dem eine starke halbe Stunde von Heilbronn entfernten Dorfe Neckargartach (988 E.) eine Pockenepidemie aus. Es wurden im Ganzen 18 Individuen befallen, von denen 4 theils nicht mit normalem Erfolge, theils gar nicht vaccinirt waren, und an variola vera erkrankten. Zwei Kinder von einem Jahre und ein 32 J. alter Mann waren nicht geimpft; ein 14 J. alter Knabe hatte die Vaccination mit nicht normalem Erfolge bestanden. Die übrigen 14 mit normalem Erfolge Geimpften bekamen das Varioloïd. Drei von den letztern waren zwischen 10—20, zehn zwischen 20—30, und Einer 31 J. alt. In zwei Fällen, bei einem einjährigen Kinde, welches noch nicht vaccinirt war, und bei einem 31 J. alten nicht vaccinirten, durch Beambserinken äusserst geschwächten Manne, wurden die Blattern confluent und livid, und hatten den Tod der Kranken am 7. Tage zur Folge. Die Krankheit des Kindes, welches das ersterkrankte Individuum im Orte war, wurde verheimlicht, und von den Eltern für Wasserschattern gehalten; der Ortsarzt, als Leichenschauer, schrieb es auch als an dieser Krankheit verstorben ein. Ohne Zweifel waren es aber die echten Menschenblattern. Seit dem Tode dieses 31 J. alten Bürgers war der Anfang zur Revaccination in Neckargartach allgemein stümmisch und zahlreich.

Von der variola vera lies zum leichtesten Grade der Varioloïden konnte der H. Dr. Seyffer vier, zwar nicht jedesmal ganz genau markirte, aber doch bei einzelnen Individuen sich auszeichnende Gepräge oder Grade von variolosam Exantheme wahrnehmen.

*Erster Grad.* Achte Menschenblattern, wraun zwei Individuen leicht erkrankten, zwei mit Eintritt der Eiterung starben. Variolengesch.



*Zweiter Grad.* Varioloiden. Die Vorboten und das Ausbruchsfieber nicht gelinder als beim ersten Grade. Die Entwicklung der Stippchen, Knötchen und der Pusteln wie beim ersten Grade, aber die Ausbreitung gruppenweise, nicht gleichzeitig, successiv; manche blieben bloße Knötchen, erreichten die Pustelform nicht. Die Pusteln hatten die charakteristische Delle (Nabelgrübchen), blieben aber im Allgemeinen kleiner, als die im ersten Grade. Bei Manchen starke Aufregung bis zum 6., 7. und 8. Tage, doch kein Eiterungsfieber. Am 9. und 10. Tage waren die Pusteln in Borken übergegangen, die am 12. und 13. Tage abfielen, und theils Narben, theils etwas vertiefte, theils platte, theils etwas erhabene rothe Flecken zurückliessen. Variolen-Geruch.

*Dritter Grad.* Vorboten und Ausbruchsfieber, wie im ersten und zweiten Grade. Die Stippchen wurden zwar Knötchen, die meisten entwickelten sich aber nicht bis zur Pustel, sondern blieben kleine trockene Wärrchen. Die mit einer hellen Flüssigkeit gefüllten, mit der charakteristischen Delle versehenen Pusteln blieben klein, hatten schon am 6. oder 7. Tage ihren flüssigen Inhalt verloren, und sich am 8. Tage in gelbe und braune Borken verwandelt, die sich mehreremale abschülften, und wieder ersetzten. Es blieb eine warzenförmige Erhabenheit auf der Pustelstelle zurück, die erst nach 5—6 Tagen verschwand, und einen rothbraunen Fleck zurückliess.

*Vierter Grad.* Obgleich die Vorboten und das Ausbruchsfieber sich nicht immer gelinder einstellten, als in den vorhergehenden Graden, und der Ausschlag in Stippchen-, Knötchen- und Pustelform sich wie in den vorigen Graden gestaltete, so füllte sich festere Faser doch mit keiner Flüssigkeit an, sie blieb trocken, warzenförmig, mit einem Grübchen in der Delle, das sich wiederholt abschülft, und wieder ersetzte, und am Ende eine mehrere Tage dauernde rötlich blaue Erhabenheit der Haut zurückliess.

Sehr wahrscheinlich ist das Menschenblatternkontagium durch die mit Neckargartach in tielem Verkehr stehenden Neckarschiffer aus dem Baden'schen Dorfe Hasmersheim dorthin eingeschleppt worden. Ob von Neckargartach aus, ehe die örtigen Blattern zur Anzeige kamen, und die Hintersperre angesetzt war, oder von etwa verheimlichten Blatternkranken aus das Kontagium noch anderswohin verschleppt wurde, konnte nicht nachgewiesen werden.

Am 27. April, wo die erste Anzeige von den Menschenblattern in Neckargartach gemacht wurde, waren bereits die während der ganzen Epidemie daran Erkrankten entweder gestorben, wie das erste Kind, oder davon genesen (6 Individuen), oder noch daran krank (7 Individuen), oder davon angesteckt und bereits im Vorboten-Stadium (4 Individuen). Eine weitere Ansteckung fand vom 27. April an, wo der Oberamtsarzt seine Anordnungen gegen die weitere Verbreitung

der Krankheit getroffen hatte, nicht mehr statt, sie müsste denn verheirathet worden seyn.

Strenge Häusersperre, alsbaldige allgemeine Vaccination und Revaccination, eine fortgesetzte, sorgfältige Reinsigung der infectirten Häuser und persönliche Kontrollirung dieser Massregeln durch den Oberamtsarzt vermochten allein, der Epidemie schon am Tage der davon erhaltenen Anzeige Grenzen zu setzen.

Die leider schon so oft gemachte Erfahrung, wie wenig man sich auf die mit dem speciellen Vollzug dieser Massregeln beauftragten Personen, auf den guten Willen und die friedlichsten Versprechungen der infectirten Individuen und ihrer Angehörigen in den Dörfern verlassen könne, hat sich auch hier wieder bestätigt, und es liess sich durch viele Beispiele nachweisen, dass bei den anfänglich noch verhandelnen vielen ansteckungsfähigen Individuen ohne öftere persönliche Kontrollirung durch den Oberamtsarzt der Zweck der polizeilichen Vorkehrungen entweder gar nicht, oder nur sehr unvollkommen und viel zu spät erreicht worden wäre.

Am 10. Mai waren sämtliche ansteckungsfähige Kinder des Dorfes, die Nengeborenen und Kranken ausgenommen, mit normalem Erfolge vaccinirt, und 27 Personen revaccinirt.

Ein Mädchen von Oberelsheim, 24 J. alt, in ihrem ersten Lebensjahre mit vollkommen gutem Erfolge geimpft, besuchte am 7. Mai in Korchendorf eine Hochzeit, und nahm daselbst an einem bei dieser Gelegenheit stattfindenden allgemeinen Tance Theil. Kurze Zeit vorher herrschten in Korchendorf die Menschenblattern. Am 21. Mai erfolgte die unthliche Anzeige, dass bei dieser Person die variola vera ausgebrochen sey. Die Eruption erfolgte schon am 18. Mai in sehr reichlichem Maasse. Besonders wurden Mund- und Rachenhöhle in hohem Grade befallen. Im Gesichte waren die Blattern livid und confluent. Der Krankheitscharakter war von so gefährlicher, als die Kranke in den letzten 4 J. immer mit chlorotischen Zuständen befallen und scrophulos war. In der Exacerbationsperiode, in welche die Kranke glücklich gelangte, gewaltete sich ein allgemeines Erysipelas hinzu, was das Abfallen von Borsten sehr verzögerte. Nach einer vollkommenen Genesung traten ihre seit 3 Jahren ausgebliebenen menes wieder ein.

Nachdem ein einjähriges Kind von Böckingen am 29. Mai mit Zurücklassung 2 facher, weissen, 1" langer, weder punktirter noch geführter Narben geimpft worden war, brachen an ihm am 9—11. Juni die variolae verae aus. Der Fall wurde erst nach seinem gänzlich vollendeten Verlaufe bekannt. Der Wundarzt unterliess die Anzeige, da er das Kind kaum vorher mit normalem Verlaufe vaccinirt glaubte, und das Exanthem den 12. oder 14. Tag darauf entstehen sah, welches er bei der vorgängig vermeintlich gelungenen Impfung



für kein variolöses halten konnte. Allein die Erzählung der Eltern über den Verlauf der Krankheit, die Dauer derselben und die Form der in der Stirn-, Nasen- und Kinn-Gegend in grosser Zahl zurückgelassenen, etwas vertieften, runden Narben setzen die Diagnose ausser Zweifel. Die Ansteckung ging wahrscheinlich vom Vater aus, der eine in Neckargartach wohnende, an Varioloid kranke Schwester öfters besucht haben soll. Dem Wundarzte, welchem zwar einstimmig der fragliche Anschlag verdächtig vorkam, ist die nöthige Belehrung und Verweisung von Seite der K. Kreisregierung zugegangen.

### 8. Oberamt Leonberg.

1836. Noch zu Ende des verflassenen Jahres kamen in dem Pfarrdorfe Merklingen (1282 E.) theils für Variellen gehaltene Ausschlagskrankheiten zur ärztlichen Kenntniss, theils mussten, nachträglichen Aussagen zufolge, wirkliche Pockenfälle verheimlicht werden seyn. Erst in der Mitte Januars, nachdem die Ortschiede gegründeten Verlaucht über das Vorhandenseyn der Menschenblattern im Orte bekam, wurde der Oberamtsarzt Dr. Lechler mit der Besichtigung der Kranken beauftragt, und fand 3 noch im Eiterungsstadium befindliche, 2 aber schon beinahe völlig abgebornte Pockenranke. Die letzteren 2 waren die Frau und das 1 J. alte Kind eines Gastwirthes, von dessen Hause aus, wie sich nachher herausstellte, bevor die gesetzliche Sperre eintrat, die Krankheit grösstentheils im Orte verschleppt wurde. Zwar blieb es immer wahrscheinlich, dass die Krankheit in dieses Wirthshaus von dahin viel verkehrenden Einwohnern von Simsbach (Calw), in welchem Orte die Pocken zu der Zeit herrschten, verschleppt worden seyn mögen; die Frau des Hauses widersprach aber, und versicherte, dass schon längere Zeit vorher ähnliche Krankheiten, wie die übrige und die ihres Kindes, im Orte vorgekommen seyen. Von da an bis zum Erlöschen der Epidemie im Mai kamen, obwohl auch jetzt noch grösstentheils verspätet, 22 Pockenranke zur Anzeige, nemlich 6 an variola vera, und 16 an Varioloiden. Die variola vera-Kranken waren 5 Kinder im Alter von 11 Wochen bis zu 1 J., und ein Erwachsener, 26 J. alt. Die Varioloidkranken waren sämmtlich Erwachsene, wovon fünf im Alter von 10—20, neun von 20—30 und zwei von 30—40 J. standen. Des jüngsterkranke starb, als man gerade unmittelbar vorher noch dem zufällig im Orte anwesenden Arzte geschickt hatte. Der herbeigekommene Arzt traf das Kind schon todt. Es war an den leichten Menschenblattern, die bis ins 3. Stadium fortgeschritten waren, gestorben; diess war die erste und letzte Bemühung der Eltern zur Rettung ihres kranken Kindes. Die übrigen Kranken kamen gut davon. Von sämmtlichen Erkrankten waren 5 Kinder gar nicht geimpft,

worunter das Gestorbene, und ein Erwachsener war in seiner Jugend zweimal erfolglos vaccinirt worden. Bei 7 Varioloidkranken hat der BE., Unteramtsarzt Dr. Ehlé, obwohl sie ohne Zweifel geimpft waren, des Impfarbennzustandes nicht erwähnt; 7 andere Varioloidkranke wiesen gute Impfarben vor; 2 andere mit mangelhaften Impfarben bestanden die Krankheit mit einer der variola vera nahe kommenden Heftigkeit. In ein paar andern Fällen verlief das Exanthem mehr variaclemartig; einer dreiwöchigen Kindbutterin, deren Kind früher schon stark, hinterliess die Varioloidkrankheit, eine beschwerliche Sprache. Die 34 J. alte Mutter des verstorbenen Kindes wurde zugleich und mit Erfolg revaccinirt.

Im Ganzen verlief die Pockenkrankheit in Merklingen sehr mild, und hinterliess, den obigen Fall abgerechnet, keine Nachkrankheiten. Die Frau eines Pockenkranken, welche bei ihm eingesperrt war, wurde das erstemal fruchtlos revaccinirt. Bei der Wiederholung haften endlich doch eine Postel — sie blieb von der Krankheit frei. Mehrere andere im Bereich des Pockenkontagiums wurden erfolglos revaccinirt; bald darauf brach an ihnen das Varioloid aus.

Fast gleichzeitig wie in Merklingen erschienen die Menschenpocken in Weil der Stadt (1856 E.). Nachdem auch in diesem Orte, dem Wohnsitze des berichterstattenden Unteramtsarztes, in den vorangegangenen Monaten einige Fälle ganz gutartig und leicht verlaufender Variellen vorangegangen waren, ergriff das Varioloid in den Monaten Jan., Febr. und März nach und nach 12 erwachsene vaccinirte Personen, welche mit Ausnahme des zuerst erkrankten 35 J. alten Mannes, welcher nur 2 oberflächliche Narben aufwies, sämtlich deutliche und normale Impfarben hatten. Zwei der Erkrankten gehörten der Altersklasse zwischen 10 und 20 J., sieben der von 20—30, und drei der zwischen 30 und 40 J. an. Sie genasen sämtlich von der im Durchschnitte ganz milde verlaufenden Krankheit ohne alle nachtheilige Folgen; selbst unbedeutende Pockengrübchen gehörten zur Ausnahme. Mit der Zahl der Kranken liess auch die Intensität der Krankheit nach, und die Lezterkranken kamen nach Menge und Vollkommenheit der Entwicklung des Exanthemes verhältnissmässig am leichtesten weg. Positives ärztliches Zutun war fast gar nirgend erforderlich; dasselbe beschränkte sich in der Hauptsache auf Abwendung äusserer Schädlichkeiten, also die *methodus expectativa* war bei der kleinen Epidemie nach des BE's Beifügen vollkommen an seinem Platze, und auch die Homöopathie hätte hier Wunderdinge zu Stande bringen können. Unter den Erkrankten waren 7 männlichen und 5 weiblichen Geschlechtes. Das älteste der Kranken war 35, das jüngste 18 J. alt. In keinem Hause erkrankte ein Zweites an Pocken, was Dr. Ehlé einzig der sogleich durchgeführten Vaccination und Revaccination an sämmtlichen in denselben und



der Nachbarschaft befindlichen ansteckungsfähigen Subjekten zuzuschreiben. Bei einer Varioloidkranke war eine unverheirathete Schwester derselben mit einem 3 Wochen alten Kinde abgesperrt; Mutter und Kind wurden zweimal erfolglos revaccinirt und vaccinirt, aber auch nicht pockenkrank. So lange die Seuche in stärkerem Umsichgreifen war, drängten sich die Leute, besonders das schöne Geschlecht, in grosser Anzahl zur Revaccination; mit Ausnahme der Krankheit nahm aber auch der gute Wille dafür ab. Bedenklich krank (gegen den 9. Tag) wurde nur eine 26 J. alte Frau, bei der sich nur wenig Exanthem im Gesichte entwickelte; 8 Individuen im Alter von 18—30 J. kamen mit allen Zufällen des Irritationsstadiums in ärztliche Behandlung, ohne dass Pockenausbruch erfolgte; zwei solche Kranke bekamen hierauf Scharlachausbruch mit ungünstigen Zufällen. Eine 27 J. alte Pockenranke wurde vier Tage vor dem Ausbruche des Irritationsstadiums von dem BK. selbst mit Erfolg revaccinirt; die Varioloiden kamen aber mit den Revaccinationspusteln zugleich hervor, nur dass letztere zwei Tage in der Entwicklung voraus waren.

In Bezug auf die Einschleppung der Krankheit nach Weil der Stadt wurde auch wieder das benachbarte Simolzheim in Verdacht gezogen, obwohl auch in einem benachbarten Badenschen Orte des Bezirkes Pforzheim die Blattern damals geherrscht haben sollen. Laßess wurde (der 2. Pockenfall) eine ledige 20 J. alte Dienstmagd, welche sich einige Tage in Heilbronn aufhielt, um dort in Dienst zu treten, auf einem offenen Leiterwagen unter Wind- und Schneegestöber krank nach Weil der Stadt zurückgebracht. Der BK. fand ihr ganzes Gesicht gleichmässig scharlachroth aufgetrichen und voll rothler Pünktchen, die sich zuerst im Gesichte und am Halse, bald darauf auch an den übrigen Körperteilen zu Varioloiden entwickelten.

Unverkümmt beschuldigte ein Kranker die eigene Schwägerin, die Tochter eines Wundarztes, deren Krankheit schon am Ende des vorigen Jahres verheirathet, und die Ansteckungsquelle für den Schwager wurde. Dr. Eblé erklärte die Krankheit bei ihrem gutartigen und milden Verlaufe, angedeutet sei, das mangelnde heftige secundäre Fieber abgerechnet, mit den nat. Blattern viele Aehnlichkeit hatte, im Widerspruche mit dem Oberamtsarzte für das Varioloid, welcher beide Epidemien in Merklingen und Weil der Stadt für echte Menschenblattern erklären zu müssen glaubte.

Ein mit guten Lufthasen versehener Schneider, der öfter in dem eine Stunde entfernten Weil der Stadt zu thun hatte, verschleppte wahrscheinlich die Krankheit in der 2. Hälfte des Febr. nach Reutlingen (1704 E.). In diesem und dem Monat März erkrankten 9 Individuen; zwei Kinder (angesteckter Mütter) im Alter von 24 Tagen und 6 Wochen an variola vera, und sieben Erwachsene an Varioloid, die vier im Alter von 20—30, und drei zwischen 30—40 J. standen. Sie

kamen sämtlich leicht und ohne Merkbaren Schaden für ihre Gesundheit durch. Die Varioloidkranken waren vaccinirt, und wiesen bis auf zwei, welche mangelhafte Impfnarben hatten, gute Narben vor; Eines dieser Kinder wurde sogleich vaccinirt, woselbst eine Vaccinopustel, zugleich aber auch das variolöse Exanthem in confluentes Form zum Vorschein kam. Das Kind versagte dabei die Brust der varioloidkranken Mutter etc. Das andere 24 Tage alte Kind wurde zwar auch geimpft; da es aber sobald pockenkrank wurde, und des Impferfolges nicht weiter erwähnt wird, so scheint dieser keiner geblieben zu seyn. Die Varioloidkranken konnten, wie in Merklingen und Weil, nach der 3. Woche lustrain der Sperre entlassen werden.

Ein 33 J. alter, mit guten Impfnarben versehener Mann stellte sich freiwillig zur Revaccination, von der sich 3 Pusteln entwickelten, als er das Varioloid bekam.

Die Ansteckung liess sich beinahe immer wo nicht nachweisen, doch mit Wahrscheinlichkeit subsumiren. Ein Varioloidkranker versah die Wache vor der Wohnung der Pockenkranken; doch hatte auch vor seiner Ansteckung der BE., der gerade von den Pockenkranken kam, eine künstliche Vertheidigung in dem Hause des Wächters gehabt.

Revaccinirt wurden wegen mangelhaften Impfnarben 123 Personen in Reamlagen, wovon der Erfolg aber nicht angegeben ist. Dagegen hat Dr. Eblé den Erfolg, der von ihm in Weil an 128 Individuen vorgenommenen Revaccination in seinem Jahresberichte näher bezeichnet; der Erfolg war bei 22 vollkommen gut, bei 67 modificirt, und bei 39 keiner. Im Alter zwischen 20 und 30 und darüber wurden 74, im Alter von 10—20 J. wurden 50, und unter 10 J. nur 4 wiedergeimpft. Bei zwei weiteren Individuen im Alter zwischen 20 und 30 J. kamen die Revaccinationspusteln mit der variolös zu gleicher Zeit zur Entwicklung. In Merklingen nahm er 9 Revaccinationen vor, darunter 3 mit gutem, 6 aber ohne Erfolg. Ausserdem wurden noch durch den Ortschirurg in Weil 15 Individuen revaccinirt, und zwar im Alter von 20—30 J. neun, von 10—20 J. vier, und unter 10 J. zwei Individuen; der Erfolg war bei 3 vollkommen gut, bei 4 modificirt, und bei 8 keiner. Dr. Eblé ist gleich der Mehrzahl der vaterländischen Aerzte der Ueberzeugung, dass die beste Impfung nur auf eine gewisse Zeit (auf 10—12 J.) schütze, und dass die Revaccination nöthwendig werde.

Nach fast sterteljährigen Stillstände der Pockenwirthschaft kam auch Ende Juni ein Pockenfalle durch den Leichenschwerver zur Anzeige; es betraf eine 35 J. alte Frau, deren Kränklichkeit verdächtig wurde, damit das Kramergeschäft des Vaters keine Störung erleide.

Nach der Ansicht des Oberamtsarztes Dr. Lechler ist der Unterschied zwischen variolais und variola vera überhaupt so unbedeutend,



dass (in Folge seiner Aemterung im Medizinal-Jahresberichte von 18<sup>11/12</sup>) beide Gattungen von Krankheit nicht leicht zu unterscheiden sind. Den Pockenanschlag, welcher bei Geimpften kommt, Varioloid zu heissen, und bei der Krankheit sowohl als bei ihrer Sperrgleichgiltig zu seyn, hält er für gefährlich. Es ist (mit des Bl.'s Worten) Aufgabe der mediz. Polizei, alle schädlichen Einflüsse abzuhalten, und sie, wo man sie findet, zum Theil unschädlich zu machen, zum Theil abzuhalten, und deswegen müssen die sogenannten Varioloiden wie die echten Menschenpocken beobachtet, abgesperrt, und gegen ihre Verbreitung die strengsten Massregeln genommen werden, weil ungeimpfte Personen durch sie mit echten Pocken angesteckt werden. Da die Varioloiden die echten Menschenmattern, diese aber das Varioloid erzeugen können, so müssen sie als eine und dieselbe Krankheit betrachtet und einerlei Massregeln unterzogen werden — somit Anwendung oder Aufhebung derselben für beide. Für die Aufhebung aller Sperre möchte der Oberamtsarzt vorzüglich deswegen stimmen, weil sie, wenn sie nicht militärisch behandelt wird, durchaus nichts nütze, da die bürgerliche Sperre so gut wie keine sey, weil sie immer eine heimliche Konvention erlaube. Da in den Orten Mecklingen und Remlingen die Weiterverbreitung und längere Dauer der Krankheit vorzüglich von der häufigen Verheimlichung derselben herrühre, da das Volk vor Anwendung der Sperre die grösste Scheue habe, da ferner durch die aufgestellten Bürgerwachen die Weiterverbreitung des Contagiums nur unvollkommen verhindert werde, so ist auch Unteramtsarzt Dr. Ehlé (laut Aemterung in seinem Medizinal-Jahresberichte 18<sup>11/12</sup>) des Dafürhaltens, dass es gerathener seyn dürfte, diese Sperren bei gutartig verlaufenden Pockenepidemien aufzugeben, und äusser das Haus, in welchem ein Pockenkranker liegt, durch eine Wohnungstafel dem Publikum zu bezeichnen, wogegen auf strengen Vollzug des Gesetzes zu achten wäre, dass jeder Pockenkranker unter Vermeidung strenger Strafe zur Anzeige komme, um von Staatsfürsorge wegen einschreiten zu können. Dass durch mehr allgemein eingeführte Revaccination vieler Veranlassung zu Mittersandrüchen vorgebeugt werden könnte, davon hat sich Dr. E. zur Evidenz überzeugt; er bedauert nur, dass hiezu sehr oft der gute Wille der Leute und ein guter Erfolg mangle. Ergänzend für die oben gegebene Auskunft bemerkt hier derselbe, dass sämtliche Varioloidkranke seines Distriktes mehr oder weniger deutlich sichtbare Narben als Beweis der früher erstandenen Kuhpocken hatten, und dass er gefunden zu haben glaube, dass bei den längst Geimpften, also bei Individuen von 25 bis 30 J., die Menge und die vorbeschriebene, mehr ausgebildete varioloid-ähnliche Form des Anschlages häufiger beobachtet wurde, als bei den später Geimpften, und dass die Varioloiden bei Individuen unter 18 Jahren einen schnelleren, mehr

wasserpokkenähnlichen Verlauf ohne eigentliches stad. suppurat. Inten, wobei überdem noch in der Regel nur wenig Anschlag zum Vorschein kam.

In Anbetracht dessen fiel dem BK. die verschiedene Behandlung des Narbenvisitationsgeschäftes von Seite der benachbarten Oberamtsärzte auf, deren Einer diese Untersuchung an allen Individuen von 1. bis zum 36. Lebensjahre durchweg vornahm, ein Anderer nur von 1. bis 18. J., ein Dritter über diese Untersuchung ganz hinweg ging. Dr. Eblé ist aber der Ansicht, dass die Narbenvisitation, wenn je noch eine für notwendig erachtet wird, von 18. bis 36. J. zunächst noch am meisten begründet sey, weil 1) in dieser Zeit das Impfwesen noch nicht so allgemein eingeführt, und von den Staatsärzten weniger beaufsichtigt war, und deswegen unter dieser Altersklasse sich noch die meisten unvollkommen oder gar nicht Geimpften vorfinden, und

2) diese Altersklasse noch die meiste Empfänglichkeit für einen allgemeinen Wiederausbruch von Pocken milderer Art, Varioloiden genannt, nach seiner Erfahrung hat; und wenn schon bei der Versammlung des Vereines württemb. Aerzte in Cels beschlossen wurde, höheren Ortes eine Bitte um eine erneuerte Instruktion, die Visitation der Impfarben betreffend, einzugeben, so glaubt der BK. sich bei Gelegenheit seiner kessfallsigen neuesten Erfahrungen überzeugt zu haben, wie wünschenswerth es sey, dass dieselbe bald gefällig gewürdigt werden möchte. In so lange übrigens das Impfen selbst allen Chirurgen, auch jenen letzter Klasse gestattet werde, dürfte man schwer, was den Ausspruch des mehr oder weniger vollkommenen Erfolges der Impfung anbelangt, in's Reine kommen.

## 9. Oberamt Ludwigsburg.

1833. Seit 3 Jahren hatte sich in der Stadt Ludwigsburg (6208 E.) und Umgegend kein varioloses Exanthem gezeigt, das hiesige Militär selbst aber seit 1825 keinen Fall der Art aufzuweisen. Im Frühjahr und zu Anfang Sommers d. J. stellten sich mehrere Krankheiten ein, welche, anfangs sporadisch, bald den epidemischen Charakter annahmen, und einen grossen Theil der hiesigen Einwohnerschaft befielen. Hierher rechnet der BK., Regimentsarzt Dr. Seeger (s. med. Corresp. Blatt Jahrg. II. No. 35.) namentlich die Masern und die Grippe; beide verliefen neben einander zu derselben Zeit, mit im Allgemeinen sehr gutartigem Charakter; letztere schloß häufig etwas Exanthematisches an, indem sich in vielen Fällen die parotitis benigna (Mumps) hinzugesellte. Die Masern befielen sowohl Kinder als Erwachsene, und gingen später häufig in Keuchhusten über. Sporadisch kamen auch Fälle von Scharlach und Varizellen vor. Der Charakter der herrschenden Krankheiten war dem-



nach im Allgemeinen der katarrhalisch-exanthematische, begleitet von dem, von der Lage der hiesigen Stadt herrührenden, seit vielen Jahren endemischen rheumatisch-entzündlichen Anstriche.

Am 12. April rückten die im März ausgehobenen Rekruten bei ihren Regimentern ein; hierunter befand sich ein Individuum aus dem Oberamte Aalen, welches sich vorher in Nördlingen, wo damals die nat. Blattern herrschten, aufgehalten, und seinem, zu denselben erkrankten, und nachher auch daran gestorbenen Meister abgewartet hatte. Bei seinem Einrücken beim 5. Infanterieregimente zeigte sich an dem Körper des zuweilen vollkommen gefunden, mit vollkommenen Impfarben versehenen jungen Mannes ein verdächtiges Exanthem, welches den visitirenden Arzt bewog, denselben sogleich in den Garnisonsspital abzuliefern, wo er, obgleich die Meinungen über die Natur des Exanthemes getheilt waren, dennoch sogleich in ein besonderes abgeschlossenes Zimmer gebracht, und in sanitätspolizeilicher Beziehung als pockenverdächtig behandelt wurde \*).

Am 4. Mai wurde ein zweiter Rekrut, aus dem Oberamte Ellwangen gebürtig, in den Spital gebracht, welcher sich 8 Tage vor seinem Einrücken in Hüttlingen (Aalen) aufgehalten hatte, wo nach einem Berichte des dortigen Schultheissenamtes im vorigen und diesem Jahre die Blattern herrschten. Auf seinen Armen zeigten sich 4 gute Impfarben, nach war er mit dem Vorigen nicht in die geringste Berührung gekommen. Er wurde sogleich, nachdem sich ein pockenverdächtiges Exanthem an ihm zeigte, in ein abgeschlossenes Zimmer gebracht. Die Pocken zeigten sich am' bei ihm in sehr grosser Anzahl, wurden konfluent, und äusserten sich als wahre Variölen. Das Exanthem verbreitete sich über die Schleimhaut des Darmkanales, der Respirationorgane, des Auges und der Nase, es stellte sich ziemlich starke Salivation und Eiterungsfieber ein. Der Verlauf war übrigens ganz regelmässig, und der Kranke wurde trotz der Ueberfüllung des Hantorgans und einer Komplikation mit entzündlichem Befallen der Brust gerettet. Im Gesichte zeigten sich nach der Desquamation sehr zahlreiche, vertiefte Narben.

Am 22. Mai erkrankte die 33 J. alte, verheirathete, im 6. Monate schwangere Tochter der Spitalköchin, welche sich zur Anstülfe beim Kochgeschäfte ihrer Mutter den ganzen Tag über im Spital aufhielt. Sie hatte im 4. J. angeblich die nat. Blattern, jedoch in nicht bedeutender Anzahl überstanden, und zeigte hiervon noch mehrere Narben am Körper. Auch sie wurde von den ächten konfluenten Variölen

\*). Der innerhalb 4—5 Tagen stellenweise, doch meist am Stamme und den Oberschenkeln 11 Wochen hindurch sich wiederholende Ausbruch von kleinen- und selbst halb erbsengrossen pariformen Gefältsen; hier und da mit Drüsen versehenen Pusteln, der heftigen Zustand des Kranken, und der nicht zu verkennende schimmelartige Geruch verwirrten die Diagnose dieser gleichsam chronischen Variölenform.

befallen, welche sich auf die Schleimhaut des Rachens und Darmkanals dergestalt vertheilten, dass nicht einmal die einfachsten Arzneien beigebracht werden konnten; die Bewegungen des Kindes hörten auf, und die Kranke starb am 9. Tage offenbar an Ueberfüllung des Hais.

Neun Tage nach dem Erkranken der letztenen, am 31. Mai, wurde ein Soldat des 5. Infanterieregiments als pockenverdächtig in das Spital gebracht. Derselbe wurde 4 Wochen vorher aus Urlaub einberufen, und war sowohl in seiner Heimath, wo die Blattern damals laut eingegegangenen ähnlichen Berichten nicht herrschten, als in der Garnison mit keinem Blatternkranken in Berührung gekommen; er zeigte 3 vollkommene Narben früherer Impfung. Das Exanthem zeigte sich als Varioloid, jedoch in stärkerem Grade, und war mit Eruption auf der Schleimhaut des Mundes und der Respirationsorgane nebst Salivation verbunden. Während des Abtrocknungsstadiums complicirte sich die Krankheit mit rheumatisch-arthritischer Affektion der v. clavicula, des sterni und der Gelenke der Extremitäten, verbunden mit extrinsischem Befallen der Brust, welches später in hektisches Fieber mit purulentem Auswurf überging, und denselben längere Zeit an das Krankenlager fesselte; er wurde jedoch nach und nach so wieder hergestellt, dass er Anfangs August aus dem Spitale entlassen werden konnte. Die Narben waren bei ihm Anfangs die dem Varioloid eigenthümlichen, erhabenen, warzenförmigen, verflochten sich aber nach und nach durch öftere Desquamation zu kleinen, unregelmäßig geränderten Grübchen.

Am 29. und 31. Mai erkrankten zwei wegen innerlichen Krankheiten im Spitale befindliche Rekruten. Eine unmittelbare Berührung mit einem Pockenkranken konnte nicht nachgelesen werden, dagegen wurden bei ihnen täglich mehreremale von dem inspektirenden Unterarzte äussertliche Heilmittel in Anwendung gebracht. Beide zeigten nicht ganz vollkommene Impfnarben. Bei Beiden gestaltete sich das Exanthem als Varioloid mit ganz gestrigtem Verlaufe.

Vom 19. bis 25. Mai hatte ein Unterarzt des zweiten Reiterregiments Spitaldienst, wobei er mit den damaligen Pockenkranken häufig in Berührung kam. An seinen Armen zeigten sich vollkommene Impfnarben. Er wurde am 6. Juni mit Varioloïden in den Garnisonsspital gebracht. Die Krankheit complicirte sich mit bedeutender eitriger Affection der Brust, die jedoch glücklich geheben wurde. Das Exanthem vertheilte sich bei ihm auf Mund- und Nasenhöhle in ziemlichlicher Anzahl, und theilweise köstförmig, und hinterliess die eigenthümlichen Narben des Varioloïds. Ein 2. Unterarzt desselben Regiments hatte vom 26. Mai bis 1. Juni Spitaldienst, wurde am 6. Juni mit ganz vollkommenem Erfolge revaccinirt, erkrankte aber dennoch am 16. Juni an ganz gelindem Varioloïd mit regelmässigen Ver-



laufe und mit Hinterlassung sehr unbedeutender Narben. Er hatte sich bei seinem Spitalbesuche etwas unwohl gefühlt; am 19. Juni, wo er in den Spital gebracht wurde, zeigten sich noch einige vollkommene, ausgebildete Knospen der Revaccination, und eine vollkommene Narbe von früherer Impfung.

Des Verlaufes und der Gestaltung der Epidemie halber führt der BE. noch einen Soldaten des 6. Infanterieregiments an. Dieser hatte wegen Lungenentzündung die Zeit vom 15. Mai bis 15. Juni im Spital zugebracht, wurde als Reconvalescent am 6. Juni revaccinirt, und bekam an jedem Arme eine vollkommene Impfpustel, deren Verlauf bis zu seiner Entlassung aus dem Spital ganz regelmässig war; auch zeigte er noch überdies ganz vollkommene Narben früherer Impfung. Er kam am 15. Juni wieder zum Regiment, wurde dem BE. aber bereits am 18. wieder wegen eines verdächtigen Exanthems zur Untersuchung vorgestellt. Es zeigten sich im Gesichte und am Körper pockenähnliche Pusteln, bereits mit trüber Lymphe gefüllt, ohne die nabelförmige Vertiefung. Er wurde der Vorsicht halber in dem Spital denselben Massregeln unterworfen, wie die übrigen Pockenkranken, es ergab sich aber im Verlaufe einiger Tage, dass das Exanthem bloss Varicellen waren. Die beiden Impfpusteln, welche am 14. bereits aufgegangen hatten, in Knospenbildung überzugehen, und sich zu senken begannen, hatten sich am 18. wieder erhoben, gefüllt, und zeigten bei seiner Aufnahme in den Spital dieselbe trübe Lymphe, wie die übrigen Varicellenpusteln, überhaupt machten sie ihren ferneren Abtrocknungs- und Desquamationsverlauf ganz mit diesen.

Die polizeilichen Massregeln wurden von Anfang der Epidemie, d. h. vom Tage des Einrückens der Rekruten an, streng gehandhabt, die Kranken wurden isolirt, ihr Krankenswärter wurde mit ihnen abgeschlossen, die Speisen wurden ihnen vor die Thüre gestellt u. s. w. Demnach gelang es dieser tödtlichen Krankheit, sich noch und noch im Spital selbst weiter zu verbreiten, so dass es endlich nöthig wurde, diesen selbst für infect zu erklären, und demnach zu behandeln, und nur dieser Massregel, so wie der bei den Regimentsern und im Spital selbst bei dem Dienstpersonal und den beurlaubten Kranken zugleich angewandten Revaccination war es zu verdanken, dass diese heftige Krankheit sich nicht in die Stadt verbreitete, sondern sich lediglich auf die genannten 8 Erkrankten des Militärs beschränkte. Die Epidemie dauerte so vom 12. April bis zum 31. Juli, da der letzte Pockenkranke für genesen erklärt wurde.

Merkwürdig ist das wiederholte Befallenwerden der Tochter der Spitalhebin, und die Erkrankung des Unterarztes nach seiner Revaccination, der regelmässige Verlauf und die vollkommene Ausbildung der Revaccinationspusteln während des Latentbleibens des Varioloidexanthems, und dessen Ausbruch erst nach Abtrocknung der Revac-

einegusteln. — Den Beschluss machte der mit vollkommenem Erfolg revaccinirte Soldat mit seinen Varizellen. Schon in jenem Individuum schien das Contagium nicht mehr recht haften, sich nicht mehr vollkommen ausbilden zu können, und in diesem schien die ganze Epidemie vollends zu erlöschen, es sprach sich nur noch als ein, den Varioloïden verwandtes, vielleicht gradatim in diese übergehendes Exanthem aus. Durch diese beiden letzteren Fälle wird der mächtig hemmende Einfluss, welchen die Vaccination (resp. Revaccination) auf die Verbreitung der Blatterkrankheit ausübt, abermal deutlich ins Licht gestellt, und der BE. ist der Ueberzeugung, dass alle polizeilichen Sperrmassregeln (namentlich bei einem so ausgesprochenen exanthematischen Genius, wie es hier der Fall war) nichts nützen, wenn dieselben nicht mit der Vaccination und Revaccination Hand in Hand gehen.

1834. Ein eben eingelieferter, und am 18. April d. J. mit Krätze in den Spital überwachter Rekrut, nachdem sein Krätzeschlag vermittelst der Seifekur mit grüner Seife gänzlich geheilt war, erkrankte am 3. Mai, und bevor er den Spital verlassen hatte, an fast heftigem und sehr mildem Varioloïd. Er war angeblich in seiner Jugend geimpft worden, konnte aber keine sichtbare Spuren hierfür aufweisen. Gleichzeitig mit ihm wurde ein anderer krätzkranker Rekrut in den Spital gebracht, wo er neben den vorerwähnten zu liegen kam. Den Tag vor dem Ausbruch der Varioloïden bei Ersterem wurde Letzterer als genesen aus dem Spital entlassen; nachdem er sich 8 Tage vor seiner Wiederaufnahme in den Spital unwohl gefühlt hatte, wurde er den 10. Mai varioloïdkrank in denselben gebracht. Er zeigte 5 normale Narben von der ersten Impfung vor. Obwohl auch bei ihm das Varioloïd in äusserst mildem Grade verlief, so wurde bei der ahnlich mit den Rekruten vorzunehmenden Wiederimpfung um so mehr eine allgemeine Revaccination der Garnison zu beantragen für gut gefunden, als durch den, letzten Herbst stattgefundenen Garnisonwechsel, die Artillerie ausgenommen, völlig neue Mannschaft hierher verlegt war, welche Massregel von höherer Stelle genehmigt wurde. Die beiden Varioloïdkranken, mit welchen in polizeilicher Beziehung wie im verfloßenen Jahre verfahren wurde, genasen ohne allen Zwischenfall, und es wurde bei der sogleich eingeleiteten Revaccination selbst von denjenigen keiner pockenkrank, welche im Spital oder Kaserne mit dem vom Varioloïd Ergriffenen in Berührung gekommen waren.

Ein 20 J. alter Gürtnergeselle erkrankte den 7. Dec., und am 11. besaßen gelinde und normal verlaufende Varioloïden bei ihm aus. Die Ansteckungsquelle konnte von dem Oberarzt Dr. v. Fland' er nicht ausgemittelt werden. Der Kranke wusste nicht, ob er als Kind



vaccinirt wurde, aber er wollte im J. 1829 ohne Erfolg revaccinirt werden seyn.

In dem eine Stunde von Ludwigsburg entfernten Orte Mägligen (1148 E.), woselbst seit der von mir beschriebenen Pockenepidemie vom J. 1828 (s. Heidelberg. Mün. Anz. Bd. IV. H. 2.) kein Varioloiden- oder Pockenfall vorkam, erkrankte den 3. April ein 34 J. alter mit guten Impfarben versehener Mann an Varioloiden in ziemlich heftigem Grade; mit ihm wurden seine aus 5 Kindern und ihrer Mutter bestehende Familie, Weib und Kind seines Bruders, und seine Eltern in dem Hause abgeschlossen (s. meinen Bericht im med. Correspondenzblatt d. württ. ärztl. Ver. Bd. IV. pag. 48.). Das 34 J. alte Weib des Varioloidkranken wurde wegen schlechten Impfarbes den 29. Dec. 1829 mit einer einzigen modif. guten Postel revaccinirt; den 10. Mai, also beinahe 6 Wochen nach dem Erkranken ihres Mannes, erzielte die erneuerte Revaccination abermal 4 modif. gute Posteln. Ungeschützt sie mit der steten Pflege desselben beschäftigt und Nachts durch neben ihm liegend war, blieb sie doch von den Blättern verschont, Kleuse traf die Krankheit keines ihrer Kinder, von welchen ein zwölfjähriges neben mehreren schlechten 2 gute Impfarben, ein neunjähriges, ein 3 J. altes und ein 1½ J. altes Kind gute Impfarben aufwies. Alle diese Kinder waren auch für die im Mai vorgenommene Revaccination unempfindlich. Ein 6 Monate altes noch nie geimpftes Kind der Wundersfrau des Kranken, welche mit der Familie des Lectern das Wohnzimmer gemeinschaftlich bewohnte, wurde am 9. Mai mit 2 Stichen auf jedem Arme geimpft; der beginnende Verlauf der Kuhpocken war vollkommen regelmässig, und blieb es bis zu seinem Ende. Am 14. Mai, an welchem die Kuhpocken in ihrer schönsten Blüthe standen, drangen im Gesichte und bald darauf auch über den ganzen Körper Stippchen hervor, die sich zu einem ziemlich heftigen Varioloid ausbildeten. An demselben Tage erkrankte auch die in ihrer Jugend geblätterte und mit Blätternarben reichlich versehene Mutter dieses Kindes an variolais, von welchem Mutter und Kind innerhalb 14 Tagen wieder genesen. Die Eltern dieser Familienväter, welche beide als Kinder geblättert waren und deutliche Narben hiefür zeigten, ein 71 jähriger Greis und die 65 jährige Mutter gingen gesund hindurch.

Die eben angegebene Pockenrelation ist auch noch des Falles wegen von Interesse, in welchem ein geblättertes Individuum von dem Varioloid ergriffen wurde, eine Erscheinung, welche dem Vorkommen der modif. Kuhpocken bei Geblätterten gleichzustellen ist, und für welche die heutige Militärrevaccination 13 Beispiele lieferte. Es dürfte auch unser allem Zweifel seyn, dass das Varioloid, wenn auch nicht unter diesem Namen, längst schon vor Einführung der Vaccine bekannt war; bei der Marceller-Epidemie bekamen 4 Individuen, welche in ihrer Jugend geblättert waren, das Varioloid, und ähnliche Fälle

sind auch bei verschiedenen Epidemien unseres Vaterlandes beobachtet worden.

### 10. Oberamt Marbach.

1834. Den 1. Juni erkrankte in dem 2495 E. zählenden Städtchen Grosskottwar ein schwächliches, weder in der Jugend, noch bei der im J. 1829 allgemein angeordneter Revaccination geimpftes 18 J. altes Mädchen an den echten Menschenblattern, obwohl sie im letztgenannten Jahre unter die Zahl der zu Impfinden aufgenommen, und hiezu aufgefordert war. Es gelang ihr damals, so wie bei der im J. 1831 vorgenommenen Revaccination sich derselben durch die wichtige Angabe zu entziehen: dass sie bei der Narbenvisitation von der Wiederimpfung freigesprochen worden sey. Das Eruptionstadium war von einem heftigen gastrisch-katarrhalischen Fieber begleitet; die Schwerekrankte machte jedoch die regelmässig verlaufende Krankheit durch, deren Ansteckungsquelle nicht ausfindig gemacht werden konnte.

Im November befelen in Höpfelheim (956 E.) nach und nach 13 Personen die echten Menschenblattern und das Varioloid, was bis zum Januar 1845 völlig verheilt blieb; erst als um diese Zeit in Grosskottwar ein junger Mensch an den Pocken erkrankte, der sich kurz zuvor in Höpfelheim aufgehalten hatte, und ganz unversehrt sagte, dass dort seit längerer Zeit die Pocken herrschen, mittheilte der Oberamt-arzt Dr. Palmer jene vorgängigen 13 Fälle aus. 9 davon waren geimpft, 4 dagegen nicht; erstere wurden von variolis, letztere von variola vera befallen. Das erstegegriffene Varioloidkranke war ein 9 J. altes, mit undeutlichen Impfnarben versehenes Mädchen, brachte vom 8. November 6 Wochen bis zur völligen Genesung, und war unter Erscheinungen erkrankt, welche eher für die ächten als für die gemilderten Pocken zeugen dürften.

Bei einem 13 J. alten, mit nicht völlig guten Impfnarben versehenen Mädchen, welches 4 Wochen mit der Krankheit zugebracht hatte, zeigten sich noch nach 4 Monaten das Gesicht und der übrige Körper wie von den echten Blattern mit Narben bedeckt. Ein 15 J. alter Knabe, ein 10 J. altes und ein 18 J. altes Mädchen hatten gute Impfnarben, und bestanden das Varioloid. Eine 31 J. alte Frau, in der Kindheit geimpft, jedoch mit kaum sichtbaren Impfnarben versehen, und ein 9 J. altes Mädchen mit gleichfalls undeutlichen Impfnarben bekamen das Varioloid besonders im Gesichte in starker Anzahl. Die 4 von echten Menschenblattern Befallenen waren nicht vaccinierte Kinder von  $\frac{1}{2}$ ,  $\frac{1}{4}$ , 1 und  $1\frac{1}{2}$  J., von denen das Letztere starb. Bei einem 31 J. alten nicht vaccinierten Mädchen sahen die Pusteln im staß exsiccet. theils den Varioloiden, theils den variolis geglichen, und das  $\frac{1}{2}$  J. alte Kind 14 Tage vor den echten Menschenpocken die Wasserpocken gehabt haben.



1835. In demselben Orte ergriff im Jan. und Febr. die Pockenepidemie nach 10 Individuen, 4 nicht-geimpfte, und 6 vaccinirte, jezt mit ichten Menschenpocken, diese (ausgenommen ein Individuum) mit variolös. Die Ungeimpften waren Kinder von  $\frac{1}{2}$  J. bis 1 J. im Alter; das jüngste der Variolöskranken war 4 J. alt; ein 6 J. alter Knabe, ein 8 J. altes Mädchen, ein 15 J. und ein 33 J. altes Individuum machten die Variolöskrankheit sehr gelinde durch. Ein 19 J. altes Mädchen, welches mit Vaccinesarben versehen zu seyn vorgab, die aber bei dem starken Exantheme nicht mehr zu sehen waren, erkrankte am 17. Jan. unter Erscheinungen eines gastrischen Fiebers; 2 Tage darnach brachen die ichten Menschenpocken über den ganzen Körper in ungeheurer Menge aus. Nach Angabe der Mutter wurde das Mädchen als Kind gerade zur Zeit geimpft, in welcher es einen starken scrophulösen Ausschlag hatte. Ausser dem einen oben angeführten Tode kam kein Sterbefall vor.

In Mundelsheim (1700 E.) wurde am 6 Jan. ein 23 J. altes, mit guten Impfsarben von der Jugendimpfung versehenes Mädchen von dem Variolöskrankheit befallen. Sie kam krank aus ihrem Dienste in Hügelfheim zu den Eltern, nachdem sie einige Tage zuvor an Kopfschmerz, Hitze mit abwechselndem Frieren und Halbschlag gelitten hatte. Am 8. Jan. erschien das für Friesel gehaltene Exanthem, die Fieberzufälle dauerten fort, der Ausschlag wurde grösser, und der Arzt fand den ganzen Körper mit diskret, aber gedrängt stehenden Pusteln übersät. Neben schon entleerten standen völlig gefüllte mit Nabelvertiefungen versehene Pusteln ohne peripherische Röthe. Der Fall verlief ganz gelinde.

Den 3. April kamen bei einem 22 J. alten, in seiner Jugend mit Erfolg geimpften Manne die Variellen zum Ausbruche, die einen gelinden und regelmässigen Verlauf hatten. Ein anderer Fall betraf die am 8. April erkrankte Tochter des Apothekers, zu welcher der Hausarzt erst am 6. Tage gerufen wurde, und den für Variellen gehaltenen Ausschlag im höchst ausgebildeten Grade traf. Der Zustand der Kranken (über deren Alter und bestandene Impfung die nöthigen Notizen fehlen) wurde bösartiger, weil bei dem beginnenden Durchbruche des Ausschlages von den Angehörigen aus Unkenntnis kalte Umschläge angewandt wurden, wodurch die gehinderte Entwicklung desselben, und eine Ablagerung auf das Gehirn erklärt wurde. Dem ungeachtet verbreitete sich das Exanthem nach und nach über den ganzen Körper, und selbst über den behaarten Theil des Kopfes. Ein weiterer Grund für die Bösartigkeit des Verlaufes wollte in dem Umstande gefunden werden, dass die Kranke aus Abweisung gegen alle Arzneimitteln sich namentlich dem Gebrauche derjenigen am wenigsten unterworfen wollte, welche erforderlich gewesen seyen, die gastrische Komplikation zu entfernen, und dass ferner

durch das erschwerte Schlingen weniger und nicht so regelmäßig Arzneien beigebracht werden konnten, als man gewünscht hätte. Während der dennoch im Ganzen nicht unregelmäßig verlaufenden Krankheitsstadien, welche sogar am 10. und 11. Tage schwache Krisen herbeigeführt hatten, trat die Menstruation ein, die jedoch schon den andern Tag wieder cessirte; die nervöse Komplikation nahm überhand, und ganz unerwartet mochte am 13. Tage der (unzweifelhaft variolösen) Krankheit ein Hirnschlag dem Leben ein Ende. Die Abwesenheit des Packengeruchs und der Schmerzen in der Arthrodialde, auf welche sich die Diagnose in vorstehendem und dem nachfolgenden Falle stützte, fallen zumal für die Charakteristik des Varioloids, als minder wesentlich hinweg.

Auf dem Schreier Hof, zu Mundelsheim gehörend, starb ein am 26. April erkranktes,  $\frac{1}{4}$  J. altes ungeimpftes Kind, dem ärztlichen Berichte zufolge am 9. Tage an den Wasserblattern, ohne dass ein Arzt zu Hülfe gerufen worden wäre; der Verlauf der Krankheit sey folgender gewesen: unter Frieren mit abwechselnder Hitze, vermehrtem Durst, Brechreiz etc. habe man am 3. Tage einen Ausschlag am ganzen Körper wahrgenommen, der aus anfangs kleinen rothen Knötchen zu Bläschen geworden sey, die eine Vertiefung hatten, und theilweise zusammenschrumpften; von einem besondern Geruche wäre nichts bemerkbar gewesen. Auffallend unruhig sey das Kind am 8. Tage der Krankheit geworden, habe die Augen verdreht, das Schlingen wie das Schreien sey erschwert gewesen; diese gichterischen Zufälle hätten fortwährend zugenommen, bis es den folgenden Tag der Krankheit unterlegen wäre. Bei der Inspektion wurde der Leichnam stark mit Wasserblattern übersät gefunden, welche im Gesichte mit einer blasslichen Jauche gefüllt, dagegen an den Händen, dem Unterleibe und den Schenkeln mit einer hellen Flüssigkeit angefüllt waren, und mit der Lanzette geöffnet, eine wirklich fast krystallhelle Lymphe ergossen. (Dem ganzen Krankheits- und Todtenbilde nach ist die Menschenblattern.)

Am 2. Mai erkrankte eine mit guten Impfarzken versehene 28 J. alte Hebräerin, Mutter von 3 Kindern, in demselben Orte an über den ganzen Körper vertheilten Varioloiden. Die Pusteln standen diskret, jedoch gedrängt, und nur an wenigen Stellen konfluirend; es hatte sich zu dem im Ganzen mässigen Fieber eine ziemlich starke Salivation gestellt; bei dieser Gelegenheit erfuhr der Hk., Oberamtsarzt Dr. Palmer, dass ein 1 J. altes, nach ungeimpftes Kind am 28. April mit Fiebershitz, Erbrechen etc. erkrankt sey. Am 3. Tag erschien der Ausschlag als rothe Stippchen im Gesichte und allmählig über den ganzen Körper. Am 6. Tage sollen die Blattern gefüllt, und am 9. in ihrer höchsten Vollkommenheit gewesen seyn. Beim ärztlichen Besuche waren sie größtentheils in Rorken verandelt,



nur an Hand und Füßen traf man noch einzelne trübe Blättern an, die als variolae verae nicht erkannt werden konnten. Ein anderes noch nicht geimpftes 11 Monate altes Kind erkrankte den 12. Mai an den ächten Menschenpocken, und starb am 9. Tage. Der Arzt sah dasselbe noch vor der Beerdigung, und traf die meisten Pusteln schon in der Vertrocknung. Ein 10 $\frac{1}{2}$  J. alter Knabe mit schwachen Impfnarben von der im J. 1826 vorgenommenen Impfung erkrankte am 16. Mai an Varioloiden, und genas ohne Zwischenfall. Am 17. Mai kam das Varioloid bei einem 20 J. alten, mit guten Impfnarben ausgestatteten Mädchen auf sehr milde Weise zum Ausbruch. In dem Hause, in welchem das oben erwähnte 11 M. alte Kind an den Blättern gestorben war, erkrankten zwei Geschwister in den ersten Tagen des Juni an variolois, welche sehr zahlreich über das Gesicht und die Extremitäten, ohne konfluierend zu werden, ausbrach. Der 27 J. alte Bruder hatte etwas unbedeutliche Impfnarben von der Jugendimpfung, dagegen die 26 J. alte Schwester vollkommen gute Impfnarben. Sie genasen innerhalb der gesetzlichen Sperrzeit vollkommen. Ein 26 J. alter Mensch wurde in seiner Jugend geimpft, wegen unbedeutlichen Narben aber liess er sich vor zwei Jahren in Ottmarshausen nochmals impfen, und diese zweite Impfung sey (nach des Kranken Aussage) vollkommen gelungen, und habe vollständige Narben hinterlassen(?). Nun wurde er am 3. Juni 1835 in Heilbronn, wo er als Schneidergeselle arbeitete, vom Fieber befallen, so dass er sich zu Bette legen musste. Am 7. Juni liess er sich an den Seilagen nach Mündelsheim bringen, wo er mit schon ausgebrochenen, sehr zahlreichen Pocken ankam, die am 8. Juni bereits gefüllt gewesen seyen. Jetzt rief man, wegen dem sehr schweremüthigen Schlägen genöthiget, den Arzt herbei. Der Kopf war bedeutend angeschwollen, und die Blättern hatten am 12. Juni ihre höchste Vollkommenheit erreicht. Nun fing die Vertrocknung der Blättern an, welche kleine Flecken zurückliessen. Die Fieberhitze hatte schon früher nachgelassen, Appetit und Schlaf kehrten wieder, und am 24. Juni sey er, gerade als der BE. ihn zu besichtigen angekommen war, in seine Werkstätte nach Heilbronn zurückgekehrt gewesen, so dass dieser ihn nicht mehr traf, und nur das Vorstehende mit dem Beifügen erfuhr, dass die Meisterin desselben 3 Wochen vor seinem Erkranken in Heilbronn (s. an s. O.) an den Pocken erkrankt, und deswegen in den Spital gebracht worden sey; der Arzt hielt diesem Allem nach dafür, dass das Exanthem die Varioloiden waren.

Der oben erwähnte Ueberwinder der Nachricht von der Verheerlichkeit der Pockenkrankheit in Hirschheim, ein in seiner Jugend mit Hinterlassung guter Impfnarben vaccinirter 19 J. alter Weingärtner, erkrankte den 10. Jan. in Grossschottwar an den modif. Menschenblättern; er genas nach vor Ablauf der gesetzlichen Sperrzeit.

Ein 32 J. alter Weingärtner, welcher in seiner Jugend zweimal, jedoch jedesmal ohne Erfolg geimpft worden seyn soll, erkrankte den 16. April an den an einzelnen Körperstellen confluirenden Variolen; er war sehr bedeutend krank, genau jedoch. Am 23. April wurde ein mit ganz deutlichen Vaccinennarben versehenes 16 J. altes Mädchen von den sehr gedrängt stehenden echten Menschenpocken befallen, und genau. Die zwei letzt Genannten konnten sich nicht erinnern, mit einem Pockenkranke in Berührung gekommen zu seyn, oder auch nur einen solchen gesehen zu haben. Ein Fall von echten Menschenpocken wurde an einem 23 Tage alten Kinde, welches noch nicht geimpft war, und am 5. Tage nach ihrem Ausbruche starb, durch die Leichenschauer entdeckt.

In der 2285 K. zählenden Stadt Maybach erkrankte im Jan. ein 15 J. alter, mit schönen Vaccinennarben versehener Schreinerlehrling, bei dem am 1. Febr. unverkennbar die Varioloiden ausbrachen, ohne dass seine Ansteckung hätte ermittelt werden können; am 5. Mai ein 2 J. altes, wegen angeblicher Kränklichkeit nie vaccinirtes Kind an Erscheinungen, welche auf die Entwicklung der Variolen hindeuteten, und welche am 15. Mai bereits im Eübrungsstadium getroffen wurden. Am 19. Juni konnte dasselbe vollkommen genesen der Sperre entlassen werden. Auf welchem Wege die Krankheit in dieses Haus gekommen, konnte nicht ausgemittelt werden.

Der BE. Dr. Palmer fügt bei, dass mit Gewissheit anzunehmen sey, dass mehr Pockenkranke vorgekommen sind, als die angezeigten. Die Furcht vor der Häusersperre lasse es aufs Aeusserste ankammen, bis man einen solchen Kranken anzeige.

1836. In seinem Impfbahresberichte erwähnt Dr. Ross dreier Kinder in Rielingshausen (969 K.), welche die Menschenpocken überstanden hätten, ohne dass sie zur Anzeige gebracht wurden; die daran zurückgebliebenen Narben verriethen den Vorgang, über den keine weitere Notizen vorliegen. Das letztere gilt auch von dem im senflichen Berichte erwähnten Varioloidfall bei einem 1 J. alten Kinde in der Oberamtsstadt, welches  $\frac{1}{2}$  Jahr vorher vaccinirt worden war, und von dem aus keine weitere Ansteckung erfolgte, obgleich dasselbe erst im letzten Stadium der Krankheit abgesperrt werden konnte.

## 11. Oberamt Maulbronn.

1832. Am 10. Mai kam ein 36 J. alter Schneidergeselle auf dem Schiss schon krank von Frankfurt aus, wo er mehreremal im Spital lag, nach Dürrenmünz (1310 K.), seinem Geburtsorte, und schon Tags darauf wurde dem Ortsvorstande die Anzeige gemacht, dass jener einen Pockenausschlag hätte, der von dem dortigen Untersatze Dr. Zeller für die echten Pocken erklärt wurde. Er hatte



nur unvollständige Narben früherer Impfung aufzuweisen. Ohne Zweifel wurde dieses Individuum schon in Frankfurt von der Krankheit inficirt, da er mit keinem Kranken unterwegs in Berührung gekommen seyn, noch keinen gesehen haben will. Eine vorgenommene Narbenrevision sowohl bei Erwachsenen als Kindern, wobei 451 Erwachsene, und 486 Kinder erschienen, ergab das Resultat: dass 105 Erwachsene und 31 Kinder als durch die Vaccination nicht geschützt erkannt, und solche auch ungesäumt einer Revaccination unterworfen wurden. Dr. Zeller erwähnt noch bei dieser Gelegenheit der Schwierigkeiten, welche die Durchführung derselben theils wegen der Armut der Leute finde, die sich weigern, die Kosten dafür zu übernehmen, da sie nicht hätten, um ihre Kinder zu ernähren, anderntheils aus wirklichen Ungehorsam.

1833. Im Juli erkrankte ein noch nie vaccinirter Mensch (das Alter ist nicht angegeben) zu Heilbronn an den ächten Blattern, und wurde damit nach Dürrenmünz, seinem Geburtsorte geführt (BK. Dr. Beck). Bald nachher wurde ein 20 J. alter Kamerad desselben im gleichen Orte pockenkrank, wahrscheinlich bei einem Besuche des ersteren, dessen Krankheit verheimlicht wurde, angesteckt. Er will in seiner Kindheit die nat. Menschenblattern schon einmal gehabt, und deswegen von der Schutzpockenimpfung freigesprochen worden seyn; da er Narben hiervon aufwies, so wurde er auch bei einer späteren Untersuchung im J. 1831 nochmal von der Impfung freigesprochen. Eine in ihrer Jugend mit Erfolg geimpfte 23 J. alte Weibsperson, welche mit dem letzterwähnten Pirschen in Bekanntschaft lebte, wurde ohne Zweifel von diesem variolos angesteckt. Der Verlauf der Krankheit war bei Allen die gutartige variola vera. Indess folgte eine bedeutende Entstellung durch Narben, und Einem gingen die Kopfhare gänzlich verloren.

Den 23. Octbr. brachen bei einem 8 Wochen alten, noch nicht vaccinirten Kinde eines Gassenwirthes die nat. Blattern aus, an denen es am 9. Tage starb. Auffallend war, dass an der Stelle, wo die Nabelbinde um den Körper lag, keine Blattern zum Vorschein kamen, indess der ganze übrige Körper damit voll war. Tags darauf, den 24. Octbr. wurde auch die 15jährige Schwester desselben von den gewöhnlichen Vorboten der später sich normal entwickelnden variola vera betroffen. Bei der Impfung in ihrer Jugend bildeten sich 6 vollkommenere Pusteln, von denen andere Kinder weiter geimpft wurden. Zwei Tage nach ihrer Erkrankung traf das gleiche Schicksal auch ihre 17 J. alte Schwester, die ebenfalls in ihrer Jugend mit gutem Erfolge geimpft worden war, unter den nemlichen Erscheinungen, und an der nemlichen Krankheit (var. vera). Diese drei Geschwister, deren Erkrankungsquelle nicht nachgewiesen werden konnte, kamen erst nach 7 Tagen in ärztliche Behandlung, da ihre Krankheit

so lange heftig gehalten wurde. Die übrigen Kinder des Gassenwirths wurden alsbald revaccinirt, und überhaupt eine allgemeine Narhenresection und Revaccination im Orte eingeführt. Der BE. sieht den Umstand, dass die beiden Töchter des Gassenwirths in ihrer Jugend mit dem besten Erfolge geimpft, jedoch nach Verfluss von 15—16 J. von den echten Blattern befallen worden seyen, als einen abermaligen Beweis an, dass die Schutzpockenimpfung nur auf eine gewisse Anzahl von Jahren vor den nat. Blattern schütze, und am sichersten würde man nach seinem Dafürhalten diese bösartige Seuche verbannen, wenn nach 15 J. von der Schutzpockenimpfung zu gerechnet, eine allgemeine Revaccination ohne Rücksicht auf die Narben vorgenommen würde.

1834. Am 25. Febr. wurde in Maulbrunn (4057 E.) ein 30 J. alter, in seiner Jugend mit Erfolg geimpfter Maurer mit Müdigkeit, grosser Hitze und Durst, etwas heugter Respiration und Schmerzen in der regio hypochondriaca dextra unwohl, worauf sich am 3. Tage ein Ausschlag zuerst im Gesichte und dann über den ganzen Körper entwickelte, der im weiteren Verlaufe als die modif. Blattern erkannt wurde. Höchst wahrscheinlich wurde er in dem benachbarten Badenschen Orte Bauschlott, seinem Geburtsorte, angesteckt, wo er kurz vor seiner Erkrankung war, und wo namentlich auch in den Häusern seiner Verwandten, die er aber nicht besucht haben wollte, die Pocken grassirten. Er war Familienvater von 4 Kindern, und wohnte in dem örtigen Pfründhause, das noch von 13 Familien bewohnt war. Schon des 15. März erkrankte in dem gleichen Hause ein 20 Wochen altes, wegen Kränklichkeit nicht vaccinirtes Kind an Hitze, Fieber und leichten Convulsionen mit Husten und Heiserkeit, welche Erscheinungen so fort dauerten, bis sich am 21. ein Ausschlag über den ganzen Körper verbreitete, der nach allen Symptomen und bei dem vorhandenen Pockengeruche für die seltenen Menschenblattern erklärt werden musste. Der Verlauf der Krankheit war schönbar ganz regelmässig und gutartig, und trotz der im Gesichte confluirenden Blattern das Fieber nicht sehr heftig, und das Kind munter. In der Nacht vom 24. auf den 25. aber starb es ganz unerwartet, wahrscheinlich apoplektisch; denn als die Mutter Nachts 1 Uhr erwachte, fand sie ihr Kind todt im Bette.

1835. Am 1. Mai wurde ein 26 J. altes Mädchen in Lomersheim (745 E.) von Fieber, Reissen in den Gliedern und im Rückgrathe mit gastrischen Erscheinungen befallen, worauf sich bald Stippchen im Gesichte und am Halse etc. zeigten, die sich zu echten Blattern entwickelten. Der Verlauf der Krankheit war regelmässig; das Fieber gelinde, jedoch das Gesicht so stark geschwollen, dass die Augen nicht freiwillig geöffnet werden konnten; ebenso war ein recht heftiger Speichelfluss vorhanden. Sie wurde ihren deutlichen Impfmärken



Zufolge in ihrer frühesten Jugend vaccinirt, nur soll der regelmässige Verlauf der Vaccinablattern durch Zerkratzen gestört worden seyn. Was die Ansteckungsquelle betrifft, so war das Mädchen etwa 14 Tage vor ihrem Erkranken in Wessingen, Baden'schen Amtes Pforzheim, bei ihrem Bruder auf Besuch, in welchem Orte die Blattern gerade geherrscht haben sollen. Es wurde jedesmal sogleich in den ergriffenen Orten die Vaccination und beziehungsweise Revaccination eingeleitet.

Nach dem, was Dr. Beck in Erfahrung bringen konnte, müssen die polizeilichen Massregeln in epidemischen Krankheiten — wie auch hier und da bei uns — im Baden'schen (wenigstens in Wessingen) nicht immer streng gehandhabt werden — ein Umstand, der bei dem häufigen Verkehr Württembergs mit Baden eine Weiterverbreitung dieser Krankheit leicht möglich mache. So lange das vorerwähnte Mädchen bei ihrem Bruder in Wessingen sich aufhielt, trat ein Schaffnerhelfer, der zu den Blattern gelitten haben soll, in das Wohnzimmer, sie habe mit ihm gesprochen, und von ihm die Krankheit geholt.

In Gündelbach (717 E.) erkrankten am 16. Aug. drei erwachsene Personen an den Menschenblattern, welche erst am 23. zur amtlichen Anzeige und zur Untersuchung des Oberamtsarztes Dr. Kutz kamen. Er fand ein 18. J. altes Mädchen, das zwar in ihrer Jugend, jedoch ohne Erfolg, geimpft wurde, an den echten Menschenblattern krank; das Fieber war sehr stark, der Kopf dick aufgeschwollen, und die Blattern konfluirend. Sie starb noch am gleichen Tage. Ein 17 J. alter Mensch in einem andern Hause, der auch in seiner Jugend ohne Erfolg geimpft wurde, war ebenfalls an den echten Blattern krank; das Fieber war mässig, und die Blattern an einzelnen Stellen im Gesichte konfluirend. Einen 20 J. alten Mann, der in seiner Jugend mit Erfolg geimpft worden, traf er an modif. Blattern erkrankt; er war fast fieberlos, und die Pocken auch sehr dünn gesät. Alle drei erkrankten gleichzeitig, und hatten die Krankheit von dem sogenannten Dammhof bei Eppingen (Gemeinh. Baden), wo sie in der Kradte, und mit einem an den Blattern krank gewesenen Knechte, der, noch mit Barken bedeckt, sich vielfach unter die Schaitter mischte, zusammen waren, eingeschleppt. Der BE. fand die drei Wohnungen von Neugierigen vollgepropft, die er sogleich räumen und absperren liess. Bei Durchsicht des Impfregisters fand sich dasselbe in ganz guter Ordnung; kein Kind war im Orte, das über zwei Monate alt und noch nicht geimpft gewesen wäre. Hingegen ergab eine vorgenommene Nachermittlung, dass 22 Personen zwischen 14 und 30 J. als mathematisch nicht geschützt vorgefunden, und der Revaccination unterworfen wurden, von denen 7 mit vollkommen gutem, 1 mit modificirtem, und 14 ohne allen Erfolg die Wiederimpfung bestanden.

Hinsichtlich des Vollzuges der polizeilichen Vorkehrungen fñgt der BE. die Bemerkung bei, dass die Begriffe des Volkes darüber, namentlich über das Absperrn der Häuser überall gleich seyen — sie werden nemlich von ihm im Lächerliche gezogen, doch aber vollzogen \*).

Drei Geschwister des lezterwähnten 25 J. alten Mannes, nemlich mit guten Vaccinarmken versehen, eine Schwester von 10 J., und zwei Brüder von 14 und 21 J. erkrankten nach einander an Varioloid. Der BE. findet es bemerkenswerth, dass gerade in diesem Hause, wo nur 4 Erkrankungen vorkamen, und wo ursprünglich blas Ein heftiger Varioloidkranker war, sich das Contagium extensiv so kräftig ausserte. So ist am 30. August noch eine andere Schwester unter denselben Symptomen, wie die Blatternkranken, unwohl geworden, welche aber nach wenigen Tagen, ohne dass sich ein Ausschlag gezeigt hätte, wieder gesund war; eine dritte Schwester, früher epileptisch, erkrankte am nemlichen Tage unter denselben allgemeinen Symptomen. Sie war revaccinirt worden, und hatte bei dem Erkranken bereits 3 reife Revaccinipusteln, nicht aber eine Spur von Blatternausschlag. Sie starb nach einigen Tagen, und wurde, des fehlenden Pockenausschlages ungeachtet, dennoch mit den polizeilichen Massregeln bedrñgt, wie sie für Blatternkranke vorgeschrieben sind. In demselben Orte wurden am 30. August noch 3 weitere Personen unter den Erscheinungen von Uebelkeit, Mattigkeit, Hüsteln und Kopfweh krank, worauf sich sofort ein Blatternausschlag entwickelte. Die 16jährige Schwester nemlich der an variola vera Verstorbenen, wurde von dem modif. Menschenblattern befallen, nachdem sie den 26. August revaccinirt, und eine leichte Vaccinipustel erzielt worden war, welche mit dem Ansichthe der Blattern ihre Reife erlangt hatte; das Fieber war immer mässig, und der Ausschlag entwickelte sich zuerst an den Handgelenken, und dann erst am übrigen Körper. Es zeigte sich kein secundäres Fieber; die Blattern störten zwar, hatten aber keinen Nabel, und die Ecken waren flach, eirund und nicht zerreiblich. Am 2. Septbr. bekam in demselben Orte ein früher mit Erfolg vaccinirtes 16jähriges Mädchen einen dünn gestreuten Ausschlag, dessen Pusteln keinen Nabel hatten. Sie war fieberlos, und ohne alle Symptome, welche die leichten Blattern charakterisiren (Varioloid?). In einem anderen Hause erkrankte den 11. Septbr. ein in seiner Jugend mit vollkommenem Erfolge vaccinirt, und wegen 5 guten Impfar-ken 3 Wochen vor seinem Erkranken von der Revaccination freige-

\* Ueber die Bürgerwachen lässt sich Dr. Enx sehr richtig so aus: ein Beweis, was Bürgerwachen sind, wenn sie anfangen, wie in Gnadelsbach. Uebrig es werden, ist der Umstand, dass ein kranke abgeschnuppter Vaccinoidkranker in der Nacht einen Lärm aus dem Hof machte, erst um Mitternacht kränkte, und als der Vater ihn dafür rñchtigen wollte, ganz verschwand, so dass man sich ihm fahndete versuchte.



sprochener 17 J. alter Mensch zu den regelmässig und mild verlaufenden modif. Blattern.

Zum Schlusse wurde noch ein 20 J. altes Mädchen von einem ganz leichten fieberlosen Varioloid befallen. Ob sie geimpft war und mit welchen Narben, ist aus den Berichten nicht zu ersehen. Im Ganzen zeigte sich nach des EE's Aufgeben bei der Epäemie in Gündelbach, die 10 Personen ergriff, die Wirksamkeit der Vaccine zum grössten Theil in einem sehr günstigen Lichte. Von den drei ursprünglich angesteckten Individuen waren zwei zwar geimpft worden, aber ohne Erfolg, und wurde kein weiterer Versuch dazu bei ihnen mehr gemacht; sie erhielten die leichten Blattern; das dritte dagegen war mit gutem Erfolge geimpft worden, und bekam Mos einen ganz dünn gesetzten, fast varicellartigen Ausschlag. Das gleiche Verhältniss des stärkeren oder leichteren Erkrankens und der Ausschlagsform zur bestandenen Schutzpockenimpfung und ihren Narben zeigte sich fast durchgängig auch bei den später Erkrankten.

### 12. Oberamt Neckarsulm.

1833. Am 19. April wurde in Brettach (954 E.) ein 27 J. alter, ganz gesunder Mann von heftigem Frost, Schwindel, Schmerzen im Kopfe und in den Gliedmassen, Neigung zum Erbrechen etc. befallen. In den folgenden Tagen kam Hitze, Durst, Eingesenkenheit des Kopfes und Verstopfung hinzu (EE. Unteramtsarzt Dr. Höring). Am 23. bemerkte man zuerst im Gesichte und an den Füssen, und dann an den Armen und dem Rumpfe kleine rothe Stippchen, und der Kranke klagte über Brennen der Haut. Am 25. Abends erhoben sich die Stippchen, wurden rundlich, und füllten sich mit heller Lymphe. Tags darauf waren mehrere mit eiterartiger Flüssigkeit gefüllt, hatten am Grunde einen rothen Hof, und in der Mitte eine deutliche Vertiefung. Die Pusteln fühlten sich härtlich und elastisch an, sie standen meistens einzeln, und nur wenige waren konfluirend; der Kranke beklagte sich noch über etwas Kopfschmerzen, Brennen im Halse und im Munde, doch ohne bedeutende Salivation. Auf dem einen Arme dieses Menschen waren zwei deutlich gezahnte und punktirte Narben von der in seiner Kindheit vorgenommenen Vaccination sichtbar. Der Verlauf der Pocken war äusserst rasch, nur wenige füllten sich mit Eiter, die meisten mit Lymphe, so dass alle schnell vertrockneten, und kleine hornartige Scherben bildeten; Fieber war in diesem Stadium keines mehr zugegen, und die sonstigen Verrichtungen alle normal. Der Kranke genas von seiner Varioloidkrankheit völlig. Im nämlichen Hause wurde bald darnach ein 70 J. alter Mann krank; es erschien an den Extremitäten ein den Morbillen ähnliches Exanthem, welches aber nach zwei Tagen spurlos ohne alle Desqu-

mitien verschwand, ohne dass er sich in seinem Wohlbeyn gestört fühlte. Eine 64 J. alte, und eine 29 J. alte Frau in derselben Wohnung erkrankten an ähnlichen Symptomen; bei der 64 J. alten Frau waren bald einzelne mit Lymphe gefüllte Pusteln wahrzunehmen, was bei den zwei andern nicht der Fall war. Die zwei älteren Personen wollten in ihrer Jugend geblattert gewesen seyn, wiesen aber hierfür keine Narben auf. Die 29 J. alte Frau hatte auf jedem Arme deutliche und charakteristische Narben von der Vaccination. Bei der 64 J. alten Frau zeigte sich nach verschwundenem Fieber ein erysipelatöser Ausbruch auf den Wangen mit Ödem, sie litt an etwas schmerzhaft angeschwollenem Unterleibe und Verstopfung. Der 74 J. alte Stammvater des Hauses erlitt ebenfalls einen Fieberanfall, auf welchen sodann podum folgte, so dass es scheint, es sey jedes erwachsene Glied der Familie nach seiner individuellen Receptivität von dem Contagium befallen worden; bei sämtlichen Individuen dieser Familie ging das eingetretene Desquamationsstadium gut vorüber.

Der 28 J. alte Chirurg in Brettach wurde ebenfalls von den Variolden befallen. Er fühlte sich am 9. Mai unwohl; es zeigten sich Fieberbewegungen, und am 12. Mai erfolgte die Eruption von vielen Pusteln, welche bald hart wurden, und in kleine hornartige Schorfe übergingen. Die Desquamation ging rasch vorüber, und der Variolden- kranke genas bald. Die Ansteckung dieses Menschen erfolgte dadurch, dass er in dem angesteckten Hause ohne alle Erlaubnis beherbergte!! Ob und mit welchen Narben derselbe vaccinirt worden sey, ist nicht angegeben.

Ein Mädchen von 24 J. mit 3 deutlichen charakteristischen Vaccinarnarben auf dem linken Arme von ihrer Jugendimpfung her, wurde von Variolden befallen. Sie klagte den 28. Juni über Fieber mit Gliederschmerzen, Brechreiz und Beschwerden im Schlucken, den 1. Juli wurde auch die Brust afficirt, den 4. Juli waren über das Gesicht und den ganzen Körper Pusteln, mit heller Lymphe angefüllt, verbreitet, deren Inhalt sich triebte. Die Pocken hatten einen deutlichen Nabel, aber einen nur wenig entzündeten Hof. Die Sec- und Excretionen waren in Ordnung, und die Krankheit verlief günstig. Die abgefallenen Schorfe hinterliessen nur kleine unmerkliche Narben; über die Quelle der Ansteckung ist kein Aufschluss gegeben.

1854. Ein 22 J. alter Mensch in Degmarn (365 R.) wurde von den genuine Measelsablatern befallen; er soll in seiner frühesten Jugend mit Erfolg geimpft worden seyn, was jedoch wegen der aufsteigenden Pocken nicht erkannt werden konnte (Hk. Oberamtsarzt Dr. Meissner). Die Krankheit hatte mit den gewöhnlichen Erscheinungen, Abgeschlagenheit der Glieder, Fieber und gastrischen Zufällen begonnen, worauf am 4. Tage das Exanthem im Gesichte und an der Brust u. s. w. ausbrach. Die Pusteln stellten erbsengrosse, mit hell-



geßer Flüssigkeit gefüllte Bläschen dar. Das anfangs starke Fieber mässigte sich, und es waren keine beachtenswerthe Erscheinungen mehr vorhanden. Im 14. Tage der Krankheit befand sich das Exanthem bereits im stadium exsiccationis, und zwar so, dass die schwarzkränlichen Borken schon grösstentheils, besonders im Gesichte und auf der Brust, mit Hinterlassung bläulich-rother Flecken und Narben abgefallen waren. Die Quelle der Ansteckung konnte nicht entdeckt werden.

Das Kind eines Bürgers in Kochendorf (1422 E.),  $\frac{1}{2}$  J. alt, noch nicht vaccinirt, wurde von Varioloïden befallen, welche sich auf der ganzen Körperoberfläche dicht gedrängt verbreiteten. Sie erschienen zuerst im Gesichte als kleine rothe Stippchen, lösen- und erbsengross, die sich mit heller Lymphe füllten. Das Kind war bedeutend krank, hatte Fieber und Hitze, und starb nach 10 Tagen, nachdem sich zur Krankheit noch Diarrhöe und Gichter gesellt hatten. Ein 2. Kind der nämlichen Eltern,  $2\frac{1}{2}$  J. alt, vaccinirt, hatte denselben Ausschlag, obwohl in geringerer Menge, lief aber herum, und war innerhalb 5—6 Tagen wieder davon befreit. Eine Ansteckungsquelle wurde nicht bekannt. Die Königl. Medicinalbehörde sah diese Fälle (in welchen schon am 3. Tage die Borken entstanden, keine Nabelfortiefung in den lösen- oder erbsengrossen, mit einem rothen Hofe umgebenen Pusteln gefunden wurde) in ihrem Rescripte an das K. Oberamt d. d. 15. Juli 1834 mit Recht für eine intensive Steigerung von Varizellen an.

Ein 10 Monate altes Kind zu Höchstberg (471 E.), mit den schönsten und vollkommensten Schutzpocken an beiden Armen, wurde gleichzeitig von den nat. Blättern befallen. Am 25. Mai 1834 wurde der Knabe vaccinirt, am 1. Juni, dem 8. Tage der Vaccination, fanden sich zugleich mit den Schutzpockenpusteln auch kleine rüthliche Stippchen an beiden Armen ein, die im Anfange für feiselschällichen Ausschlag gehalten wurden, bis sich 8 Tage später die wahre Natur desselben deutlicher herausstellte, so dass man an beiden Armen die noch eiternden Kuhpocken mit ächten Variolen beisammen sah, welche letztere sich über den ganzen Körper verbreiteten, und mit Eiter füllten. Das Kind hatte beträchtliches Fieber, Hitze, heftigen Durst und etwas Husten, jedoch ohne gefahrdrohende Symptome. Am 18. Tage der Krankheit war das Kind munter und im stadium desquamationis. Woher die nat. Blättern eingebracht wurden, ist nicht entdeckt worden. In Höchstberg selbst und in der Nachbarschaft wollte man von keinem weiteren Pockenkranken wissen. Zwei ältere, vor mehreren Jahren vaccinirte Geschwister des Kindes blieben von Ansteckung frei; es scheint sich die nat. Pockenkrankheit bei diesem Kinde zugleich mit der geimpften wahrscheinlich selbstständig, vermöge besonders geeigneter Witterungs- und Körperbeschaffenheit entwickelt zu haben.

1835. Der Stadtkrzt in Gundelsheim (1103 E.), welcher schöne Impfnarben von der Jugend her aufwies, wurde den 11. Febr. von dem gewöhnlichen Vorboten der Pocken befallen, und zwei Tage darauf erschien das Exanthem, jedoch in geringem Grade, und ohne Fieber. Die Krankheit verlief als Varioloid sehr milde. Dieser etlich und 30 J. alte Arzt behandelte in dem benachbarten badischen Orte Haunersheim mehrere Pockenranke, und schleppte von dorthier den Pockencstoff nach Gundelsheim. Noch erkrankte im nemlichen Orte eine Frau von 26 J., mit schwachen Spuren von Impfnarben, den 20. Mai an Frost, Hitze und Kopfweh, worauf ein Varioloïdexanthem ausbrach.

In Boettingen (530 E.), Filial von Gundelsheim, stellte die oberamtsärztliche Hauntersuchung am 11. Febr. folgende Pockenfälle in drei Häusern heraus. Ein 15 J. altes Mädchen hatte am ganzen Leibe, von den Fuessohlen bis zum Kopfe, Pockenpusteln. Sie war 3 Tage unwohl, und am 4. erschien der Ausschlag; sie hatte vollkommene Impfnarben. Bei der 8 J. alten Schwester waren die Pocken mehr im Gesichte und Halse gerade im Ausbruche, und sie wollte ausser einigen Nasenbluten vorher keine Zufälle verspürt haben. Sie hatte deutlich sichtbare Vaccinationsnarben, auch die übrigen Geschwister hatten gute Impfnarben, und blieben von der Ansteckung frei. Ein 14 J. alter Knabe wurde 13 Tage vorher von Frost, Hitze, Abgeschlagenheit und Nasenbluten etc. befallen, worauf nach 3 Tagen die Blattern ausbrachen; er hatte nur unvollkommene Impfnarben. Bei einem 18 J. alten Menschen fand sich das Exanthem bereits im Abtrocknen, abgekraste Borken und Narben. Er wies vollkommene Impfnarben auf. Seine 15 J. alte Schwester mit einer vollkommenen Impfnarbe wurde in demselben Zustande getroffen. Die übrigen Geschwister blieben von der Krankheit verschont, und wiesen gute Narben von der Vaccination in der Jugend auf. Der Verlauf war bei sämtlichen Individuen günstig; keines der oben angeführten Individuen, deren Ausschlag für Varioloid erklärt wurde, wollte mit irgend einem Pockenranke in Berührung gekommen seyn, und von einer Ansteckung von aussen her wissen.

Ein 30 J. altes Dienstmädchen erkrankte in ihrem Dienste in Kochendorf an einem pockenähnlichen Exantheme, mit dem sie in das Armenhaus nach Neckarsulm (2553 E.) überbracht wurde. Ihre Impfnarben waren mangelhaft, dennoch soll sie nach Angabe ihrer älteren Schwester in ihrer frühen Jugend die Schutzpocken sehr vollkommen gehabt haben. Dieses Mädchen wurde von ihrem Dienstherrn in Kochendorf fortgeschickt, als der Ausschlag schon sich gezeigt habe, weshalb sie in ihren Geburtsort Neckarsulm kam. Von einer Ansteckung wollte sie nichts wissen; ob der Ausschlag die rechten



oder modif. Pocken geworden sey, ist aus den Berichten nicht zu ersichen. Zu gleicher Zeit kamen Wasserpocken im Orte vor.

Ein Bürger in Büttelbrunn (234 E.), 32 J. alt, mit schwachen Spuren von der erstandenen Impfung versehen, und dessen 30 J. altes Eheweib mit sehr ausgeprägten Impfnarben auf beiden Oberarmen, erkrankten zu schnell und glücklich verlaufenden Varioloiden. Beide konnten die Ansteckungsquelle nicht angeben. Zu dieser Familie gehörten noch ein 1½ J. altes Kind, und ein 10jähriges Dienstmädchen, die beide mit ziemlich guten Impfnarben versehen waren, und freibleiben; noch war ein 40jähriger Knecht im Hause, mit Narben läge überstandener Menschenpocken.

In Kochendorf wurden den 1. April zwei Personen pockenkrank entdeckt. Bei einem 33 J. alten verheiratheten Bürger bildete sich ein freieschlächliches Exanthem zu Bläschen, welche die Grösse eines Stecknadelknopfes bis zu einer Erbsen erreichten, und sich mit Eiter füllten, im Gesichte flossen sie zusammen, so dass sie zu mehreren Stellen die Grösse eines halben Kreuzers hatten. Die Krankheit hat am 26. März mit Frost, Hitze, Abgeschlagenheit, eingenommenem Kopfe etc. begonnen, worauf am 29. das oben beschriebene Exanthem sich bildete. Er wollte in seiner Jugend die ächten Blattern gehabt haben, woran er wirklich Narben aufwies; er habe, fügte er bei, 6 Jahre beim 2. Infanterieregiment gedient, wo er genau geimpft worden wäre, wenn man seine Narben nicht für ächte erfunden hätte. Am 18. Tage fand sich der Kranke in der Genesung so weit vorgeeicht, dass die bräunlich gelblichen Borsten abgefallen waren. Lehtigius hatte nach des Oberamtsarztes Versicherung der Ausschlag das Gepräge echter Menschenpocken. Am gleichen Tage erkrankte in einer zweiten Wohnung ein 19 J. alter Mensch mit noch deutlich sichtbaren Narben früher erstandener nat. Blattern. Der Ausschlag erschien bei ihm in derselben Form, und er genau mit dem Vorigen zu gleicher Zeit. Diesen Ausschlag deucht der Arzt jedoch bestimmt als Varioloid. Ueber die Ansteckungsquellen beider fehlen die Nachrichten.

In der Abschuppungsperiode des erstergriffenen Pockenkranken in Kochendorf erkrankte dessen ½ J. altes, noch nicht vaccinirtes Kind an Varioloiden, und genau wieder völlig (die näheren Umstände sind nicht angegeben). Von derselben Ausschlagsform wurde ferner der jüdische Lehrer in Kochendorf am 25. April ergriffen; nach den gewöhnlichen Verläufen stellte sich ein Ausschlag ein, der einen ganz gutartigen und so kurzen Verlauf machte, dass er nach der 3. Woche für gesund erklärt werden konnte. Er war 26 J. alt, hatte auf dem einen Arm eine ganz gute, ausgeprägte Impfnarbe, wegen der er am 5. April zur Vaccination bestimmet war, hierzu aber nicht erschien. Da der Verdacht vorlag, dass noch mehrere Pockenkranken

in Kochendorf sich befinden, aber die Krankheit verheimlichten, nahm der dortige Salicinarzt Dr. Jenuich in den ersten Tagen des Juli eine Untersuchung von Haus zu Haus vor, wobei sich folgendes Resultat ergab:

Ein 23 J. alter Maurer wollte den 17. Juni in Weisberg, wo er bei einem Webermeister arbeitete, an einem Ausschlage erkrankt, und als dieser abgetrocknet, am 22 Juni nach Kochendorf zu seinen Eltern gekommen seyn. In seinem Gesichte zeigten sich deutliche Spuren vorhanden gewesener Varioloiden. Ein 20 J. alter Einwohner sollte vor 14 Tagen an einem Ausschlage krank gelegen seyn, welcher sich bei näherer Untersuchung als Varioloid darstellte. Diese beiden Individuen konnten sich nicht erinnern, irgendwo mit einem Pockenkranken in Berührung gekommen zu seyn. Bei dem andern Bürger soll eine Magd, gebürtig aus Gochsen, vor 14 Tagen an Blattern erkrankt, und dann sogleich in ihre Heimath abgeholt worden seyn. In dem Gesichte eines Schreiners fand man Spuren von erstandener Varioloidkrankheit; er soll zwei Tage daran gelegen seyn. Bei keinem dieser 4 Individuen ist des Impfstandes erwähnt. Ein 24 Wochen altes noch nicht geimpftes Kind wurde einige Tage später von den echten Menschenpocken befallen. Die Pusteln verbreiteten sich über den ganzen Körper, und hatten einen regelmässigen gestartigen Verlauf. Dies war das erste Exemplar von echten Menschenpocken, welches dem Dr. Jenuich zu Gesichte kam. Als der Oberamtsarzt im Anfang der 6. Woche in das unter Sperre liegende Haus dieses Pockenkranken auf Besuch kam, fand er das Haus ohne Wächter, und die Hausthüre offen; bei seinem Eintritte in die Wohnstube erblickte er nebst dem genannten Kinde noch zwei fremde Kinder und einen jungen Menschen in derselben. Die Mutter des Kindes war abwesend. Weil das Kind für ganz gesund angesehen wurde, glaubten die Leute, dass auch die Sperre wegfallen, welche sogleich wieder in Wirkung gesetzt wurde. Das Schultheissamt Kochendorf machte schliesslich (unter dem 27. Mai) dem Dr. Messner die Anzeige, dass eine Bürger-tochter einen Pockenausschlag gehabt haben, und bereits auf dem Wege der Besserung seyn solle, ohne ärztliche Hilfe gewonnen zu haben. Diese Person soll von einer dritten dieser Krankheit gerührt haben, welche gleichfalls nicht zur Anzeige kam.

Die 36jährige Frau eines Schäfers in Reigheim (815 E.) erkrankte den 19. Juni an einem heftigen Fieber mit entzündlich gespanntem Pulse, Halbsch, Eingenommenheit des Kopfes, Lichtscheue, einigen Delirium etc. (Berichterstatte Stadtarzt Dr. Schäuuffele). Auf die alsbaldige Anwendung geeigneter Mittel (die Frau befand sich zugleich im fünften Monate der Schwangerschaft) trat bald eine entschiedene Besserung sinnlicher Zufälle ein. Den 21. Juni brach mit der Verminderung der Fieberszufälle ein vermeintlich frischeschällicher Ausschlag



im Gesichte, und später am Körper aus, welcher sich bald in wasserhelle Blattern verwandelte. Am 24. kam nach einer unruhigen Nacht plötzlich ein neuer Fieberanfall mit heftiger Dyspnoe und Delirien, welche auf starke, erleichternde Schweisse und einmaligen Stuhlgang sich verloren. Die darauffolgende Nacht war ruhig, und die Frau des kommenden Tages fieberfrei; die Posteln füllten sich sämmtlich mit eitriger Lymphe, waren von einem rothen Hofe umgeben, und die Haut im Umfange derselben erhoben. Das Gesicht war stellenweise aufgeschwollen, die Pocken einzeln stehend und nicht konfluirend, der Pockengeruch sehr deutlich. Das Exanthem näherte sich den reinen Menschenpocken dadurch, dass nach Föhlung der Blattern mit Lymphe sich ein secundäres Fieber, analog dem Eiterungsfieber der reinen Pocken, einstellte. Dr. Elsässer erklärte sie für Varioloiden. Der übrige Verlauf der Krankheit war gutartig; die Kranke hatte an beiden Armen deutliche Narben von der Jugendimpfung. In unmittelbarer Umgebung zur Bedienung dieser Kranken war blos ihre Altmutter; die 3 Kinder dieser Familie von 4—12 J. zeigten die Narben geschehener Schutzpockenimpfung. Weitere Pockenfälle waren zu der Zeit in Roigheim nicht aufzufinden, obgleich nach Behauptung des Berichterstatters einige Wochen vorher Personen mit Spuren von gelassenen Pocken auf der Strasse gesehen worden seyn sollen, auch soll zu der Zeit die Krankheit in den benachbarten badischen Ortschaften ziemlich ausgedehnt geherrscht haben. Die Quelle der Ansteckung dieser Frau blieb unbekannt. Dass die Pocken in Roigheim verheimlicht wurden, geht daraus hervor, dass bei der Revision der Schutzpockennarben 5 Individuen entdeckt wurden, welche Narben von erst kürzlich entstandenen echten oder modif. Menschenpocken an sich hatten; sie waren sämmtlich unter sich und mit der Ehefrau des Schäfters nahe verwandt. Nach den von Dr. Schöffele eingegangenen Remissionen soll sich die Ansteckung von diesen Personen nach durch mehrere Glieder rückwärts historisch verfolgen lassen, bis auf einen Handwerksburschen, der die Krankheit von Schäftens im Badischen herüberbrachte, und zuerst nach Roigheim verpflanzte.

Erwähnungswerth sind noch die Ansichten der zwei berichtstathenden Aerzte Dr. Elsässer und Dr. Schöffele in Bezug auf das Revaccinationsverfahren in Roigheim. Sie nahmen gemeinschaftlich die Revision der jungen Leute im Orte in Bezug auf die guten, mangelhaften oder fehlenden Impfnarben vor, um die mit den zwei letzteren Prädikaten Versetzten zur Revaccination zu bestimmen. Von den in den Jahren 1805—1821 gebornen Roigheimern wurden 90 männliche und 103 weibliche Individuen zur Revision gebracht, zu denen noch auswärtige Diensthoten, 17 männliche und 15 weibliche, kamen. Von sämmtlichen 113 männlichen Geschlechts wurden 35, von sämmtlichen 118 weiblichen Geschlechtes 39, als zur Revaccination

günstigst ausgezeichnet. Das Resultat der von Dr. Schüffele durchgeführten Revaccination ergab in Raigheim von 70 Wiedergeimpften bei 42 einen guten, bei 4 einen unvollkommenen, und bei 20 keinen Erfolg. In Büttelbrunn von 20 Revaccinirten bei 22 einen guten, bei 3 einen unvollkommenen, und bei 4 keinen Erfolg. Ein sehr günstiges Resultat, das nach des Berichterstatters Dafürhalten noch ungleich vertheilhafter ausgefallen wäre, wenn es nicht notorisch wäre, dass namentlich in Raigheim mehrere der Revaccinirten alsbald nach der Operation die Impfwunden mit einer Mischung aus Essig und Wasser ausgewaschen hätten, welcher störender Eingriff vielleicht nicht der einzige war. Ein Resultat, das nach des BE. Ansicht dazu beitragen dürfte, den schon wankenden Glauben an die ausreichende Schutzkraft der einmaligen Impfung von der Kindheit bis zum Eintritt in eine spätere Lebensperiode noch mehr zweifelhaft zu machen, und im Verein mit den im Grossen anzustellenden Erfahrungen zu der Bitte an die hohe Staatsbehörde zu berechtigen: „zur grösseren Sicherstellung „der Staatsangehörigen vor dem Einfalle der Menschenpocken sowohl „als ihren verschiedenen Abarten, es nicht mehr bei einmaliger Ein- „impfung der Schutzpocken vom 1—3. Lebensjahre bewenden zu las- „sen, sondern eine ebenso allgemeine zweite, etwa von 16—20 J., in „Anwendung zu bringen.“

Wie bei den im Monat Mai vorherrschender Weise herrschenden Varioloiden einige mit sogenannten „guten“ Schutzpockennarben versehene Individuen befallen gewesen waren, wiederholte sich auch bei einigen mit den gleichen Narben die Wiedereinimpfung, zu der sie freiwillig kamen, mit gutem Erfolge. Oberamtsarzt Dr. Kläuser fügt in Bezug auf die bei der Revaccination geltende Principien die Bemerkung bei, dass er der bei uns herrschenden Sitte gemäss diejenigen Individuen zur Wiedereinimpfung intiren liess, welche keine, oder mangelhafte Impfnarben anzeigten. Als eine gute Impfnarbe werde gewöhnlich diejenige erklärt, die flach oder wenig vertieft, scharf begrenzt, von der Mitte aus strahlenförmig gebaut, dabei mit vielen Grübchen versehen ist, wodurch sie ein netzförmiges Ansehen erhält. Wo die genannten Charaktere sehr undeutlich waren, oder ganz fehlten, wo die Narben zu gross, sehr erhaben, ganz glatt waren (Folgen einer regelwidrigen Eiterung), endlich wo nur eine gute Narbe im Ganzen vorhanden war, ordnete er die Revaccination an. Die Vorgenannten aber, die vor kurzem in Raigheim von Pocken heimgesucht waren, überzeugten ihn, dass diese Distinction keinen grossen Werth habe, und dass, wenn möglichste Sicherheit statt finden solle, die sogenannten guten Narben fast ebenso wenig die Nothwendigkeit einer Wiederimpfung in einem gewissen Lebensalter ausschliessen, als die, welche für weniger gut gehalten werden. Die varioloidkranke Frau



des Schäfers hatte gute Impfmärken. Die 5 bei der Revision der Impfmärken entdeckten Pockenkranken waren folgende:

Ein 28 J. alter Mann hatte linsengrosse, röthbraune Flecken im Gesichte, wovon die meisten über die Haut etwas erhaben, einige wenig vertieft waren, als deutliche Spuren der vor Kurzem entstandenen Varioloiden; an beiden Armen zeigte er mehrere regelmässige Impfmärken. Seine Frau, die der Angabe nach vor ihm befallen wurde, zeigte keine Spur der überstandenen Krankheit mehr, bloss eine übrigens regelrechte Impfmarbe. Ein 15jähriges Mädchen zeigte gleichfalls keine Nachspuren mehr, dabei auch sehr unvollkommene Impfmärken. Ihre 18jährige Schwester hatte ebenso wenig Nachspuren, war aber mit mehreren regelmässigen Impfmärken versehen. Ein 25-jähriger Knecht des Ersterwähnten zeigte Arme und Gesicht vollgeseht mit vertieften, halb erbsengrossen Narben, Spuren von ächten Pocken. Er lag seiner Aussage nach 3 Wochen im Bette; wirklich zeigte er auch keine Spur von Impfmärken; auch kann er sich nicht erinnern, je einmal geimpft worden zu seyn. Er wurde vor seinem Dienstherrn und dessen Frau von der Krankheit befallen.

Der Fall der Frau des Schäfers, so wie der erste, zweite und der vierterleerwähnte Fall zeigen, dass auch das, was man gewöhnlich gute Impfmärken nennt, die Zweckmässigkeit und respective Nothwendigkeit einer Revaccination nicht ausschliesst. In den aufgezählten 6 Fällen zeigten sich kaum bei der Hälfte Zeichen einer unvollständigen Impfung. Somit möchten, schliesst Oberamtsarzt Dr. Kilschwer, die in Reigheim gemachten Erfahrungen zu der Ansicht stimmen, dass die qualitative Schätzung der Impfmärken wenig Werth habe, wenn es sich um die Vornahme oder Unterlassung der Revaccination handelt, und dass vielmehr, wenn man es überhaupt für der Mühe werth halten sollte, die Ausbreitung der gutartigen Varioloiden durch eine so aussergewöhnliche allgemeine Massregel zu beschränken, in einem gewissen Alter, etwa um das 15. J., eine allgemeine Revaccination angewendet werden sollte.

In Bittelbrunn wurde am 7. Mai ein 32 J. alter, mit schwachen Spuren von Impfmärken versehener Einwohner varioloidkrank, und 14 Tage später seine 30 J. alte Ehefrau, welche sehr ausgeprägte Impfmärken hatte. Bei Beiden war der Verlauf regelmässig und günstig; das einzige gut vaccinirte Kind dieser Familie, so wie das Kindermädchen (auch mit ächten Kuhpockenmarken versehen) und ein alter Knecht blieben von der Ansteckung frei. Von wo aus jene angesteckt wurden, blieb unbekannt.

In Brettach wurde ein 22 J. alter Mann, mit guten Impfmärken versehen, den 21. April von Varioloiden befallen, welche meist im Gesichte, weniger am übrigen Körper sich zeigten. Der Verlauf war günstig, die Ansteckungsquelle nicht bekannt. Seine Frau, die

mit Ihn eingesperrt war, wurde, als der Mann bereits im st. desquam. sich befand, von der menschlichen Krankheit ergriffen. Sie war 26 J. alt, und hatte auf einem Arme sehr vollkommen ausgeprägte Impfnarben. Der Verlauf der Krankheit war auch bei ihr getarig und regelmässig.

Den 25. Juni kam eine ledige 35 J. alte Weibsperson auf das Zimmer des Dr. Elässer in Neustadt, im Gesichte und einem grossen Theile des Körpers bereits mit Varioloiden bedeckt; sie war aus Gochoen (721 E.) gekürtig, in Kochendorf im Dienste, und an obengenanntem Tage in Gochoen von Kochendorf angekommen, um sich in ihrem Geburtsorte kuriren zu lassen. Dr. Elässer schickte dieselbe wieder nach Gochoen zurück mit einem Schreiben an das Schultheissamt, worin der Auftrag der vorläufigen Sperre ertheilt war. Bei dem Besuche, den er den andern Tag in Gochoen machte, litt die Kranke an heftigem Fieber und Halsweh, welches sich aber nach 4 Tagen auf geeignete Mittel verlor. Am 5. Tage der Krankheit war das Allgemeinbefinden ganz nach Wunsch, die Pocken waren zum Theil noch mit trüber Lymphe gefüllt, einem grösseren Theile nach in Krusten verwandelt; die Kranke wurde am 10. Juli als genesen entlassen. Ob und wie sie geimpft gewesen sey, ist nicht angegeben. Die Quelle der Ansteckung blieb zwar unbestimmt, da jedoch der in Bretsch vorgekommene Pockenfall eingegangener Nachrichten zufolge von Kochendorf herstammte, da ferner vor einiger Zeit ein Pockenkranker von Kochendorf nach Neckarsulm, ein anderer jetzt nach Gochoen kam, so möchte die in Kochendorf verheimlichte Pockenseuche die Quelle für die Ansteckung dieser Person gewesen seyn. In Nachbarnoise brachten am 16. Juli die nat. Pocken an einem 5jährigen Kinde eines Schreibers aus; es zeigte keine Impfnarben, wurde aber nach Aussage seiner Eltern in Sachsen, woher sie vor einem Jahre eingewandert waren, zweimal, jedoch ohne Erfolg geimpft. Das Kind wurde den 16. Aug. (wahrscheinlich von der variola vera?) als genesen entlassen. Der Grund der Ansteckung dieses Kindes liegt in dem Umstande, dass die Mutter desselben der, in einem fast zu ebener Erde befindlichen Zimmer eingesperrten pockenkranken Weibsperson Strümpfe zum Anstricken durch das Fenster hineinreichte, und dieselben nach vollendeter Arbeit und vor Endigung ihrer Sperre durch das Fenster wieder zurücknahm. Bei dem Mangel jeder andern Notiz über eine etwa stattgehabte Mittheilungsgelegenheit ist kaum zu zweifeln, dass der genannte Strumpf der Träger des Pockenkontagiums zu dem 5jährigen Knaben war. Der 20 Wochen alte noch ungeimpfte, und ein 10 und 20 J. altes Geschwister, letztere mit Impfnarben versehen, wurden sogleich vaccinirt.



### 13. Stadt Stuttgart.

1832. Ein Dienstknecht bei einem Postpacker in Stuttgart (88, 100 E.) wurde den 18. Jan. mit bedeutendem Gefäßfieber und allen Vorzeichen eines akuten Exanthemes in den Katharinenhospital überbracht (Berichterstatler der Vorstand desselben Dr. Cress). Tage darauf kam ein rothgefleckter Ausschlag zum Vorschein, der sich besonders stark im Gesichte und auf der Brust zu entwickeln begann, und am 2. Tage alle Charaktere der ausströmenden Menschenpocken darbot; die hie und da im Gesichte sich bildenden, mit trüber, eiterartige Flüssigkeit gefüllten Pusteln liessen mit Wahrscheinlichkeit die gemilderte Form der Pocken, die Varioloiden, erwarten, welche sich jedoch im ferneren Verlaufe des Exanthemes als variola vera aussprechen. Zwar war am 8. Tage der Krankheit das Eiterungsfieber noch nicht eingetreten; allein das äusserst heftige Eruptionsfieber hatte sich mit dem Erscheinen des Exanthemes nur wenig gemindert, die Pocken waren im Gesichte und auf der Brust, wo sie zuerst erschienen, und von da aus über die Arme und die unteren Theile des Körpers sich verbreiteten, knollförmig, so dass das sehr aufgedunsene und entstellte Gesicht gleichsam nur eine grosse Pockenpustel darstellte, welche Ausläufer in die Nasen- und Mundhöhle machte, wobei der weiche Gaumen und sogar die Zunge mit Pockenpusteln übersät waren, denen die nabelförmige Vertiefung nicht fehlte. Eigenthümlich blieb hierbei, dass die Pocken sich weder zur gewöhnlichen Höhe erheben, noch selbst bis zum 11. Tage hin mit wahren Eiter füllen wollten, und selbst an diesem Tage noch beim Einstechen eine durchsichtige, wasserhelle Flüssigkeit entleerten. Diese Pusteln stellten somit die variolae depressae der Alten dar. Jetzt erst, am 11. — dem für blässartige Pocken so amüsösen Tage, war der spezifische Pockengeruch zum erstenmale deutlich ausgesprochen — der Tag war aber für den Kranken äusserst martenvoll. Der Kranke war in beständiger Unruhe, die Nase, der Mund, die Augen mit zähem schwarzbraunem Schleime wie zugediebt; die Heiserkeit hatte den höchsten Grad erreicht, jeder Tropfen Getränke erregte Erstickungszufälle. Die Ausfüllung des Kranken wurde putrid, das Gesicht wie mit Talg übergossen, einzelne Pocken schwarzblau, die Respiration hecagt, die untere Kinnlade zitternd, der Puls sehr klein, am Abend unspürbar, die unteren Extremitäten kalt. Der Tod erfolgte vor Mitternacht.

Der Kranke wusste nicht anzugeben, ob er geimpft wurde oder nicht; es waren auch hierfür keine Narben zu finden. Das Alter dieses Mannes ist nirgend erwähnt. Als die Ansteckungsquelle bezeichnete

er einen an einem Ausschläge kranken Postsekretär, den er bedient habe. Die amtlich angeordnete Untersuchung desselben fand ein Exanthem in der Abschuppungsperiode, welches der Stadtarzt Dr. Reuss allen zurückgebliebenen Charakteren nach für Varioloid erklären musste, das aber der behandelnde Arzt für Variellen gehalten hatte, und mit vorgelegten Gründen auch die amtliche Anerkennung als Wasserblattern durchzusetzen bemüht war. Indess wurde doch gegen den übrigens in völligem Wohlbeyn befindlichen Postsekretär, welcher an dem Arme zwei glatte, weisse, etwas verengte Knochenspaken vorzeigte (das Alter desselben ist nicht angegeben), nach nachträglich die Wohnungspolizei auf 8 Tage verfügt.

Erst in den ersten Tagen des Febr. kam theils durch Anzeige vom Oberlande Kirchheim, in welchem Orte die Schwester eines Kupferschmiedes in Stuttgart, den sie hier besucht, und mit einem Ausschläge befallen getroffen hätte, an den Menschenblattern erkrankt ist (s. OA. Kirchheim), und aus Anlass eines in diesen Tagen in der Behandlung des Kupferschmiedes pockenkrank gewordenen Kindes, die nun bereits beendigte Krankheit des ersteren zur amtlichen Untersuchung. Bei diesem 31 J. alten vaccinirten Manne entwickelten sich nach mehrtägigem Krankseyn unter Schleimfieber-Symptomen am 5. Jan. rothe Flecken im Gesichte, auf der Brust und späterhin an den Extremitäten, die sich am 2. Tage erhaben zeigten, und am 4. als deutliche Varioloiden von dem behandelnden Arzte, Herrguth Dr. Hehl erkannt wurden. Das mit dem Eintritte der Flecken vermehrte Fieber nahm nun schnell ab, die ganz weisse, harte Blattern bildeten aber eine kleine Drüse, sanken zusammen, und die meisten fielen am 8., 9. und 10. Tage in Gestalt kleiner hornartiger Borsten ab, ohne dass sich ein Hof um die Blattern bildete, diese weder eiterten, noch zusammenflossen, und ohne dass der spezifische Blatterngemach bei wenigstens 600 Blattern zu erkennen gewesen wäre. Schon nach 10 Tagen fühlte sich der Kranke ganz wohl; das Exanthem hinterliess Narben. Eine Quelle für die Ansteckung war nicht zu entdecken. Der behandelnde Arzt, welcher eine Beschränkung des Verkehrs mit dem Kranken gerathen fand, sah die Krankheit für eine kritische Ablagerung des vorgängigen Schleimfiebers auf die Haut an, als eine reine Krise, welche alle Schleimfieberzufälle mit einmal heil, und die Gesundheit wie durch einen Zauberschlag herbeiführte. Auch war dem vielbeschäftigten, mit dem ungemeinerten Auftreten der Menschenblattern aus früherer Zeit her vertrauten Arzte kein Fall zu Gesicht gekommen, wo sich aus Varioloiden echte Menschenpocken entwickelt hätten, so wie er überhaupt für Varioloiden als reine kritische Krankheit vor diesem Falle nie zu sehen Gelegenheit hatte.

Ein paar Wochen nach der Genesung des varioloidkranken Kupfer-



schmiedes, d. 29. Jan., erkrankte in demselben Hause ein dort vorübergehend untergebrachtes, 1½ J. altes, schwächliches, und deshalb noch nicht geimpftes Kind an Varioloid (mehrere andere ungeimpfte Kinder in demselben Hause blieben verschont), und wurde sogleich mit seiner Wärterin in ein abgeschlossenes Local des Katharinenhospitals überbracht. Die Pocken blieben diskret, hatten deutliche, nabelförmige Vertiefungen, und alle einen rötlichen Umkreis von 1—2 Linien; das Fieber war sehr mässig. Schon am 6. Tage zeigten die Pusteln einen eiterartigen Inhalt; zwischen dem 8—9. Tage trockneten sämtliche Pusteln schnell zu hornartigen Schuppen ein. Die Gefindigkeit und Schnelle des Krankheitsverlaufes (das Kind konnte den 23. Febr. bereits als völlig geheilt entlassen werden) bestimmten den behandelnden Arzt Dr. Cress, den Fall für Varioloiden zu erklären; ein inebensoannter Fall von Varioloiden bei Nichtvaccinisten, wie die Geschichte der Pockenepidemien in unserem Vaterlande mehrere aufweist, und auf welche ich weiter unten wieder zurückkommen werde. Inzwischen (den 7. Febr.) erkrankte auch das 4 Wochen alte Geschwister des vorigen Kindes, noch nicht geimpft, an variola vera, bei welchem der Hk. Dr. Blumhardt einige Irregularitäten im Füllen und ein partielles Leersryn vieler Pusteln bemerkte. Das Kind, ohne Zweifel von dem zuerst erkrankten Geschwister angesteckt, wurde gleichfalls in den Katharinenhospital überbracht, wo es die Krankheit unter gefährlichen Zufällen durchmachte, und nach 6 Wochen desinfectet werden konnte. Während der Abschuppungsperiode entstand plötzlich eine metastatische Augenentzündung; nach wenigen Stunden hatte sich schon Eiter zwischen die Lamellen der Hornhaut gelagert, und beide Augen wurden staphyloematös. Auf dem Rücken des Kindes wurde ein Abscess geöffnet, der bis auf das Heiligengebein drang.

Aus derselben variolösen Quelle gingen auch bei drei Individuen Ausschlagskrankheiten hervor, die, obwohl sie Ähnlichkeit mit den Maxern zeigten, doch im weiteren Verlaufe wesentlich davon abwichen. Alle 3 Kranke hatten einige Tage vorher Pockenkranke gepflegt (zwei Schwestern des Kupferschmiedes, die 3. Schwester verschleppte das Contagium nach Kirchheim), und bekamen bald darauf einen rothen Ausschlag eigenenthümlicher Natur (Berichterstatter Dr. Blumhardt, med. Correspond. Bl. 1. Jahrg. Nro. 6). Die beiden Schwestern waren 16 und 18 J. alt, zeigten gute Impfnarben vor, und hatten Scharlach und Masern früher schon überstanden. Unter den gewöhnlichen Vorboten eines akuten Exanthemes, unter denen Respirationsbeschwerden, Schmerzen im Kruzge, Reissen und Ziehen in den Gliedern und das eigenenthümliche Drücken in der Herzgrube nicht fehlten, erschien unter Nachlass des Fiebers zuerst an den Vorderarmen und den untern Extremitäten, dann aufwärts an den Oberarmen und den Schenkeln, und

es fast allmählich über den größten Theil des Körpers und das Gesicht ein fleckiger Ausschlag, den der Arzt für Masern nahm. Nach 24 Stunden jedoch war das Exanthem, ohne sich weiter ausgedehnet zu haben, spurlos verschwunden, und nur eine große Neigung zum Schweiße bei übrigens vollkommenem gutem Befinden zurückgeblieben. Auch die erwartete Abschuppungsperiode trat nicht ein. Bei dem älteren Mädchen hatte sich der Ausschlag an einzelnen Stellen des Halses bis zur Krystallförmigkeit erhöhen. Die dritte Person, welche einen Pockenkranken sorgsam gepflegt hatte, war eine 26 J. alte, mit guten Impfscharen versehene Frau, welche von den Kinderkrankheiten nur das Scharlachfieber durchgemacht hatte. Seit sie dem Varioloidkranken gewartet hatte, fühlte sie sich unwohl, niedergeschlagen, unersprechlich müde, und hatte ein hitziges Zittern und Schauern in den Gliedern, Schmerzen im Kreuze und im Halse, besonders beim Schlagen. Endlich bildeten sich im Gesichte, noch mehr an den untern Extremitäten und auf dem Rücken der Hand einzeln stehende kleine, rothe erhabene Knötchen ohne allen Inhalt; noch am Abend desselben Tages hatten sie sich, indess neue erst zum Durchbruche kamen, doch etwas erhöht, zugespitzt, und in kleine Bläschen umgewandelt, die eine milkenartige, trübe Flüssigkeit enthielten — kurz so, wie weiterer Ausbildung entgegengehende Varioloidpusteln aussehn. Auf eine sehr unruhige, meist im Delirien zugebrachte Nacht, folgte ein die ganze Scene hässlicher Schweiß; der frühere pockendrehende Ausschlag war den andern Morgen ganz verschwunden, dagegen an den Beinen und den obern Extremitäten ein rother, gefleckter Ausschlag geblieben, wie man ihn bei Röteln findet, die sich dem Scharlach nähern. Am Abend desselben Tages verschwanden diese dunkelrothe Flecken, und die Person ging rasch der Genesung entgegen, die ohne Abschuppung erfolgte.

An diese drei Fälle reiht sich als vierter der oben erwähnte, vier Wochen alte Säugling an, der vor Ausbruch der Blattern ein ähnliches rothes Exanthem an den untern Extremitäten bekam, das bald wieder verschwand, und dem dann die echten Menschenpocken folgten. Alle vier Kranken hatten, wie der Hk. hinzufügt, von dem Pockenkontagium in sich aufgenommen, und die Pockenkrankheit bildete sich je nach dem Mehr oder Weniger der Empfänglichkeit in verschiedenen Graden der Vollkommenheit aus; die drei erst erzählten Fälle bildeten ein einfaches Pockenfieber, das aber nicht bis zur Entwicklung der Pockenpusteln sich erheben konnte, sondern der Ansteckungsstoff war, wegen der noch vorhandenen Schutzkraft der Vaccine, nur versiegend, eine Hautröthe zu erzeugen, bei übrigens völlig ungemildertem Pockenfieber. Bei den zwei jüngeren Mädchen, die der Längimpfung überstanden, blieb es bei den unvollständigen Flecken, indess



diese bei der 26 J. alten Frau sich schon bis zu Portkeitspfeifen anbildeten. Vermehrte Fieberreizung und ein gleichsam kräuscher Schwies endigten aber in allen drei Fällen vor der eigentlichen Pustelbildung den variolösen Prozess. Aehnliche Fälle (s. z. B. das Oberamt Neckarsulm) sind in unseren Epörmien mehrere vorgekommen, und sie scheinen allerdings Zwischensinken zwischen dem Pockenfeber ohne Ausschlag, den Localblättern und dem wirklichen Varioloid, welches selbst Abstufungen aller Art zulässt, zu bezeichnen. Am Ende Jan. und im Anfange des Monats Febr. wurden noch in entfernt liegenden Wohnungen zwei vier J. alte vaccinierte Kinder an Variellen erkrankt zur Anzeige gebracht.

Ein den 6. Juli wegen Diabetes insipidus zur Beobachtung aus der Garnison Ulm nach dem Stuttgarter Garnisonospitale geschickter, mit sehr deutlichen Impfarben versehener Soldat erkrankte nach dreiwöchigem Aufenthalte daselbst an Varioloiden. Wahrscheinlich wurde er in Ulm angesteckt, da beim nämlichen Regimente noch ein zweiter an den Blättern erkrankt war, und der in Stuttgart Erkrankte den dortigen Garnisonsspital nicht verlassen hatte. Weitere Ansteckungsfälle kamen in diesem Spital nicht vor.

1844. Ein aus Unterthürkeim gehöriger 29 J. alter Gartenknecht mit deutlichen Impfarben erkrankte am 10. Jan., am 2. Tage darauf erschien ein Exanthem, welches vorzugsweise im Gesichte, weniger am übrigen Körper auftrat. Es bildeten sich dort Blasen, welche mit einer nicht ringförmigen, sondern unregelmässigen und flammigen Rötthe umgeben, gleichsam eine zusammenhängende Geschwulst darstellten. Die einzelnen Bläschen waren theils linsenförmig, theils noch kleiner, fricselähnlich, kugelförmig ohne allen Eindruck, nirgends konfluierend; der Inhalt der Bläschen war eine gelblichweisse Flüssigkeit. Dieses Exanthem (H. Stadtarzt Dr. Reuss), von Möhl krystalvarioid genannt, hatte sich viele Aehnlichkeit mit Willan's sogenannten kugelförmigen Variellen gehabt, verlief regelmässig und insofern mild. Von dem Kranken, welcher in den Katharinenhospital behandelt wurde, ging keine weitere Ansteckung aus. Er selbst aber konnte sich einer Ansteckung nicht erinnern; nur war er am Weihnachtsen in Wildbad auf Brauch, woselbst vor nicht langer Zeit die Menschenblättern herrschten. In hohem Grade bemerkenswerth ist der Umstand, dass dieser Mensch bereits im J. 1827 die Varioloiden bestanden haben will, von welchen er auch noch einige Narbenspuren aufweisen konnte.

1835. Unter der Garnison in Stuttgart kamen im Frühjahr 1835 sechs Erkrankungsfälle an modifizierten Menschenblättern vor (s. meine Relation, Corresp. Bl. Bd. 5. No. 28.).

Der erste derselben betraf circa nicht ganz 21jährigen Rekruten

des 8. Infanterieregiments (aus Ofterdingen, Rottenburg), welcher in seiner Jugend mit Erfolg geimpft wurde, und von daher noch vier deutliche Narben vorzuzeigen hatte. Er erkrankte am 23. März, und kam wegen eines nicht ganz unbedeutenden Schnupfenfiebers in den Garnisonsspital; am 26. März entdeckte man die ersten Spuren des Varioloids im Gesichte desselben. Die Anzahl der Pusteln war nicht gross, und beschränkte sich grösstentheils nur auf die oberen Körpertheile, besonders aber auf das Gesicht. Der Verlauf war rasch und gutartig, und schon zwischen dem 6. und 7. Tage stand der Ausschlag in seiner vollsten Blüthe. Die Entlassung des Kranken aus dem Spitale geschah am 30. Tage von der ursprünglichen Erkrankung an gerechnet. Bei diesem Rekruten steht die Vermuthung fest begründet, dass er in seiner Heimath, kurz bevor er in das k. Militär eingetreten wurde, angesteckt worden sey, indem schon drei Wochen vor seinem Abgehen dasselbst mehrere Individuen an den Pocken erkrankt waren, deren eines er auch wirklich noch vorher besucht hatte.

Der zweite Erkrankungsfall kam bei einem Tambour bei der neulichen Kompagnie am 4. April vor; auch er wurde wegen eines Flussfiebers zwei Tage vor dem Ausbruche der Blattern in den Spital überbracht. In früher Jugend wurde derselbe mit Erfolg geimpft, wovon noch 3 deutliche Narben bei ihm wahrzunehmen waren; Charakter und Verlauf der Krankheit waren gutartig, wie beim Vorhergehenden. Eine Ansteckung bei diesem Individuum liess sich nicht wohl nachweisen, indem er in dem von dem Wohnzimmer des ersten isolirtesten Zimmer wohnte, und sich auch nicht zu erinnern wusste, mit jenem Rekruten je in Berührung gekommen zu seyn. Seine Entlassung aus dem Spitale erfolgte nach 38 Tagen, von der ursprünglichen Erkrankung an gerechnet.

Der dritte Fall traf am 11. April im 4. Infanterieregiment einen 21jährigen Rekruten (aus Steinhach, Esslingen); er erkrankte Tage vorher an einem gastrischen Fieber, und schon am andern Morgen erfolgte der Ausbruch der Blattern sehr leicht, und in nicht grosser Anzahl und grösstentheils nur im Gesichte, an den Armen und auf dem Rücken. Der Verlauf der Krankheit war auch in diesem Falle äusserst mild, so dass nach erfolgter völliger Eruption seine Gesundheit im geringsten nicht weiter getrübt wurde. Die Ansteckung desselben liess sich nicht ermitteln.

Der vierte Kranke, ebenfalls ein Rekrut von 21 Jahren (aus Berkheim, Oberamts Esslingen), erkrankte am 16. April, also fünf Tage später als der vorige, und stand bei desselben Kompagnie. Vor seiner Einreihung in das k. Militär war er in Stuttgart als Schmiedegeselle in Arbeit; er vermehrte sich nicht, mit Blatternkranken in Berührung gekommen zu seyn. Seine Lagerstätte in der Kaserne war



im nördlichen Saale, in welchem der Vorbergehende erkrankte, und nur vier Bettstellen von Jenem entfernt. Vor dem Ausbruche der Blattern kränkelte er 4 Tage lang an Schnupfen, und fühlte grosse Mattigkeit, Kopfschmerz und Schmerzen im Kreuz; übrigens ging der Ausbruch der Blattern, welche ebenfalls nicht in grosser Anzahl zum Vorscheine kamen, ruhig vorüber, und sein übriges Befinden wurde im weiteren Verlaufe der Krankheit durch nichts gestört, so dass derselbe, mit Einrechnung der Quarantäne, in 41 Tagen wieder aus dem Spital als völlig genesen entlassen werden konnte.

Der fünfte Kranke war ein 23 J. alter Rottenmeister des 4. Infanterieregiments. Er klagte am 14. April über heftige Kopfschmerzen, bitteren Geschmack, hatte abwechselnd Frieren und Hitze, und eine sehr stark belegte Zunge. Ein Emeticon wurde noch am nämlichen Vormittage mit der Wirkung verordnet, dass schon in der folgenden Nacht der Blatternauschlag zum Vorscheine kam. Gesicht, obere Extremitäten, Brust und Rücken, waren schon am 2. Tage seines Erkrankens sehr stark von den Blattern befallen, ohne dass sie später konfluierend geworden wären. Auch in der Nasen-, Mund- und Rechenhöhle, ebenso auf dem Unterleibe und den untern Extremitäten waren dieselben vertheilt wahrzunehmen. Das gastrische Fieber dauerte noch einige Tage über die Eruptionsperiode in schwächerem Grade fort, übrigens verlief die Krankheit ganz regelmässig, so dass der Ausschlag mit dem 8. Tage seine völlige Höhe erreicht hatte, und nach diesem die Abtrocknung ungestört vor sich ging, ohne auch nur die geringste Spur von einem secundären Fieber bei demselben wahrnehmen zu lassen. Einzelne Pusteln hinterliessen etwas tiefe Narben. Auch dieser Kranke erinnerte sich nicht, mit Pockenkranken je in Berührung gekommen zu seyn; er wurde als Kind mit Erfolg geimpft, wovon noch 6 Narben auf beiden Armen sich zeigten; vor zwei Jahren wurde er als Rekrut revaccinirt. Von der Revaccination sind bei ihm keine Narben zurückgeblieben, obgleich unvollkommene Pusteln vorhanden waren, welche in ihrem Umfange eine stark veredicete bräunliche Rötze hatten, und stark geöfnet haben sollen (modificirter Erfolg). Seine Entlassung aus dem Spital erfolgte mit dem 42. Tage.

Der sechste und letzte Krankheitsfall betraf die Ehefrau eines Feldwebels im 3. Infanterieregiment, welche im nämlichen Saale wohnte, in welchem obiger Rottenmeister erkrankt war.

Die 28 J. alte Frau erkrankte am 28. April; sie hatte auf beiden Armen 4 deutliche Narben von früherer Impfung, und war schon wenigstens 10—11 Tage vor dem Ausbruche der Blattern an einem gastrisch-chronischen Fieber mit Halsentzündung leidend. Von ihrem letzten Wachebette her noch ziemlich geschwächt, ging der

Verlauf der Pockenkrankheit sehr langsam bei ihr von statten, so dass die vollkommene Ausbildung des Ausschlags erst am 12. Tage eintrat, und auch die Abschuppung sich bis zum 21. Tage hin erstreckte. Die meisten Blattern zeigten sich bei ihr im Gesichte, der Brust und dem Rücken, weniger an den Extremitäten und dem Unterleibe, auch die Mund- und Rachenhöhle blieb nicht ganz davon verschont; köhlrend wurden dieselben nicht. Mit dem 17. Tage trat secundäres Fieber und Brustleiden ein, welche jedoch nach einigen Tagen auf den Gebrauch zweckdienlicher Mittel sich wieder hoben, so dass die Kranke nach Ablauf von 42 Tagen das Krankenzimmer verlassen konnte. Die Ansteckung dieser Frau scheint durch den oben erwähnten Rottensmeister erfolgt zu seyn, indem sie ihrem eigenen Geständnisse nach denselben bei seinem ersten Erkranken einige Pflege hatte angedeihen lassen.

Nachdem man nun im Besitze von Impfstoff war, wurde in der Garnison die allgemeine Revaccination schleunigst vorgenommen, und von diesem Augenblicke an erfolgte auch kein weiterer Pockenfall mehr. Ihr Vorkommen traf ohnehin auf die Zeit der jedes Jahr im K. Militär vorzunehmenden Revaccination, die in den betreffenden Garnisonen mit möglichster Eile betrieben (die ganze Revaccination von 306 Individuen war in Heilbrunn z. B. in 4 Wochen beendet) im Vereine mit den übrigen strengen sanitätspolizeilichen Massregeln hinrichte, das Weiterumherschreiten der Pocken, wie in den vorhergehenden Jahren, auch diesmal schnell abzuschneiden — ein Umstand, der bei dem Zusammenwohnen so vieler Menschen unter einem Dache in volkreichen Garnisonen, gegenüber von dem gewöhnlichen Verbreitungsgange der Blattern auf dem Lande, bei isolirten Wohnungen und geringer Bevölkerung, gewiss alle Heherzigung verleiht.

1836. Ein noch nicht geimpfter 33jähriger Kutscher eines Gasthofes in Stuttgart, der 8 Tage vor dem Ausbruche der Krankheit von Cafe, in dessen Gegend die Pocken grassirten, dorthin gekommen, und in Dienst getreten war, erkrankte, ungeachtet der grossen Anzahl von Pocken, doch sehr mild am Varioloid. Der Kranke wurde in den Katharinenhospital aufgenommen, wo er sich am Schlusse des Eritzjahres bereits in der Reconvalescenz befand. Der Berichtserstatter Dr. Cless benutzte diesen Fall, um eine Behauptung Schönleins (in seinen Vorlesungen II. Band, S. 409) zu prüfen, nemlich die: „dass die Variolae nicht nur saeh, sondern auch acuten Varioloiden bestehen können.“ Ein wiederholter Impfversuch mit sehr wirksamem Impfstoffe blieb jedoch ohne Erfolg. (Med. Correspond. Bl. d. württ. ärztl. Ver. Nro. 43, Bd. 6.)



## II. Oberamt Vaihingen.

1835. An dem 32 J. alten, in seiner Jugend mit Erfolg, mit Hinterlassung jedoch nur einer, aber normalen Impfnarbe geimpften Schulbuben in Eberdingen (791 E.) brachen die Varioloiden aus. Er erkrankte den 2. Febr. mit grosser Mattigkeit, Kopfschmerz, Frost und Hitze, Appetitlosigkeit, belegter Zunge, Schmerzen im Halse mit leichtem Pyralismus, Kreuzschmerz, starkem Durst und Mangel an Schlaf und fieberhaftem vollem Pulse. Diese Erscheinungen blieben sich bis zum 5. Febr. so ziemlich gleich, zu welchem Tage der Kranke einen rötlichen Ausschlag im Gesichte bekam, der sich über den Rücken, die Brust und Extremitäten verbreitete. Das Exanthem bestand am 6. Febr. in erhabenen rötlichen, theils spitzigen, theils mit einer kleinen Vertiefung versehenen Knötchen von Stecknadelkopfgross bis zu der einer Erbse; in den grösseren schloß sich schon Lymphe an, und diese waren auch mit einem Nabel in der Mitte versehen. Die Pusteln waren am 7. Febr. im Gesichte und an dem behaarten Theile des Kopfes am häufigsten, weniger auf dem Rücken und der Brust, am wenigsten an den Extremitäten. Am 8. Febr. trat das stadium suppurat. mit sehr mässigen Fieber ein, welches in 24 Stunden wieder nachliess; nach weiteren drei Tagen fing die Desquamation am Kopfe an, verbreitete sich in den nächsten zwei Tagen über den ganzen Körper, und die Krankheit konnte am 15. Tage als beendet angesehen werden. An der Stelle der Blattern waren theils rothe Flecken, theils kleine Hautnarben sichtbar. Dem Hl. Oberamtsrat Dr. Keyser ist in seinem Bezirke seit 1830 dieser Pockenfall als der erste zur Anzeige gekommen.

Im März wurde ein 24 J. alter, zwei vollkommene Impfnarben an sich tragender Strichanergeselle in Vaihingen (3047 E.) varioloidkrank, und konnte am 21. Tage desinfectirt werden. Eine Ansteckungsquelle war nicht aufzufinden.

Am 25. Decbr. kam ein 14 Tage lang verheimlichter Varioloidfall bei einem 1 J. alten, 8 Monate vorher (mit sieben schönen Impfnarben) vaccinirten Kinde zur Anzeige. Es waren an diesem Tage weniger im Gesichte, als an andern Körperstellen linsen- bis pfennig-grosse rothe, runde, etwas erhabene Flecken auf der Haut zurückgeblieben, deren einige noch mit einer braunen Borke versehen waren. Hirtens und aus der krankengeschichtlichen Mittheilung der Angehörigen schloß der Berichterstatter auf die modif. Pocken.

### 15. Oberamt Walblingen.

1834. (Berichterstatler Oberamtsarzt Dr. Rösler.) Eine 10½ alte Tochter eines nach Polen emigriert gewesenem, vor 6 Wochen zurückgekehrten Einwohners in Korb (1143 E.), erkrankte den 28. Decbr. 1833, worauf sich ein Exanthem bildete, das unter heftigen Krupplensieber in kaulstündender Form in das stadium suppurativis überging. Die Pusteln hatten die charakteristischen Zeichen der variola vera, und die Krankheit, unter gefährdrohendem Symptomen stürmisch verlaufend, endete nach 10 Tagen mit dem Tode. Im Impfstiche stand das Kind mit 4 unvollkommenen Pusteln vaccinirt eingetragen, eine wiederholte Impfung wurde aber unterlassen. Von den Narben konnte nichts mehr entdeckt werden, da der Arzt ihre Stelle bereits übersieet mit Pocken traf. Die Eltern der Verstorbenen, beide gegen 50 J. alt, wiesen von der Jugend her deutliche Pockenarben auf. Von ihren drei andern Kindern, 16, 13 und 9 J. alt, hatten die zwei älteren nämlich vollkommene Vaccinationsarben, das Jüngere nur schwache; sie sämtlich wurden revaccinirt. Der Eigenthümer des Hauses und seine Frau, beide über 50 J. alt, hatten auf beiden Armen sehr grosse selbige Narben von der Jugendimpfung, ihre 10jährige Tochter aber nur schwache Spuren. Sämmtliche Glieder des Hauses blieben von Ansteckung frei. Da die Chlorröcherungen von den Angehörigen beharrlich verweigert wurden, so wurde die Desinfection mit Essigröcherungen veranstaltet, was um so weniger zu mischilligen seyn dürfte, als die Chlorröcherungen als Desinfectionsmittel in neuerer Zeit angefochten werden. Hinsichtlich der Revaccination beklagt auch der BK. sich über den schlechten guten Willen der Einwohner.

In Hochdorf (360 E.) brach an einem 17jährigen Mädchen, das im vierten Jahre geimpft war, dessen Narben aber wegen des Pockenanschlages nicht bemerkt werden konnten, nach vorausgegangenem Unwohlseyn den 28. Febr. ein Blatternanschlag in kaulstündender Form und in zahlreicher Menge von oben nach unten aus, welcher durch seinen regelmässigen, obwohl ziemlich gelinden Verlauf, durch die Nabelfertiefung in der Mitte seiner Pusteln, und durch den starken spezifischen Geruch das Gepräge der variola vera perfecta an sich trug. Sie wurde den 1. April desinfectirt. Dieses Mädchen hatte am 9. Febr. seine in Korb im Armenhause wohnende Grosseltern besucht, und wollte dieselbe mit einem 13 J. alten Mädchen in Berührung gekommen seyn, an welchem es im Gesichte und an den Händen einige Blattern bemerkt habe. Auf diese Angabe hin untersuchte der BK. das Mädchen in Korb, und es fanden sich an ihr drei deutliche Narben an beiden Schläfen, zwei auf den Wangen, und



fiel auf dem Arme, ein Umstand, welcher ausser allen Zweifel setzt, dass das Mädchen wirklich, wiewohl in sehr leichtem Grade an den Menschenpocken erkrankt gewesen sey, was jedoch die Mutter auf eine heftige Weise hingab. Die 15jährige Schwester, welche in Bittenfeld im Dienste stand, war zugleich mit der Genesenen beiläufig Grassellern, blieb aber gesund, sie war mit grossen zelligen Impfnarben auf beiden Armen versehen. Im heimlichen Hause waren ausser den Eltern ein erwachsener Sohn von 24 Jahren, fünf jüngere Kinder von 12—2 J., und eine Ortschamane mit einer 12 J. alten Tochter, welche alle gesund blieben, ungerührt der EE. die jüngeren Individuen sowohl vor, als nach der Revaccination, welche erfolglos blieb, mehrmals bei der Kranken im Bette traf.

In Kleinsieppach (351 E.) erkrankte ein 5½ J. alter Knabe den 16. Febr., und bald darauf erschien ein Exanthem von oben nach unten in ziemlicher Menge, das gutartig und normal verlaufend, sich als variola vera manifestirte, und zahlreiche Narben hinterliess. Der Genesene wurde den 23. März als rein und völlig genesen entlassen. Wegen allgemeiner Schwäche, Anlage zur Rhachitis etc. blieb er unvaccinirt. Der 32 J. alte Vater und die drei Schwestern von 9, 7 und 4 Jahren hatten die Vaccination mit je einer schönen Narbe erstanden. Die 40 J. alte Mutter will in der Jugend die natürlichen Pocken in leichtem Grade erstanden haben. Die Eltern und Geschwister blieben von Ansteckung frei, unerachtet sie sich die ganze Zeit über in einer Stube mit dem Kranken aufhalten mussten. Die Revaccination des Vaters und der drei Kinder blieb fruchtlos. Da der Erkrankte ausschliesslich nur mit seinen Eltern und Geschwistern in Berührung kam, so hält es Dr. Köstler für wahrscheinlich, dass das Contagium sich primär erzeugt und entwickelt habe, und keine Ansteckung von aussen angenommen werden könne.

Ein in Waidlingen im Dienste stehender, 22 J. alter Metzgerpersone, seit zwei Jahren Soldat, mit zwei grossen, vertieften strahligen Impfnarben auf jedem Arme versehen, wesswegen er auch beim Militär nicht revaccinirt worden, wurde am 20. März nach vorausgegangenem mehrtägigen Unwohlseyn, mit welchem er sich in seinen Geburtsort Kleinsieppach bringen liess, von Varioliden befallen, die, sich über den ganzen Körper verbreitend, einen ganz milden Verlauf nahmen. Der Arzt glaubte, dieser Ausschlag stehe in der Mitte zwischen variola vera und Varielliden; nach vollendetem Eruptionsstadium standen die Pusteln einzeln, hatten eine bedeutende periphere Rötze, waren theils rund, theils länglich, theils spitzig, halb durchsichtig, hell, unterschieden sich von den Variellen hies durch ihre Eiterpunkte, von der variola durch ihren Verlauf, indem schon am 3. Tage die Eiterung eintrat. (Hier hatte die Sperte nach kaum 14

Tagen aufgehört.) In der neuen Wohnng befanden sich außer den bejahrten Eltern und zwei ebenfalls alten Hausleuten vier Geschwister des Kranken von 19, 13, 7 und 2 Jahren. Die älteren Töchtern hatten mehrere vollkommene Impfnarben, der 7jährige Knabe nur unvollkommene, das 2jährige, im verflorbenen Jahre geimpfte Kind vier ziemlich vollkommene Narben. In einer zweiten Stube des Hauses, auf dem neuen Boden, wohnte ein Nagelschmied mit seiner Frau, vier Kindern und zwei alten Personen, die frei von Ansteckung blieben. Von 34 zur Revaccination bestimmten Erwachsenen zwischen 14—30 J. verstand sich nur eine einzige Person hiezu. Die Eltern dieses Ortes suchten durch Waschen der Impfwunden selbst in ihren erstgeimpften Kindern den Erfolg zu vereiteln. Seinem Berichte vom 20. Jan. fügt der Erstatter denselben die Bemerkung bei, dass er bei Veranlassung der in neuerer Zeit vielfältig vorgenommenen Untersuchung der Impfnarben und bei häufigen Fällen von Revaccination die Bemerkung zu machen Gelegenheit gehabt habe, dass die Beschaffenheit der Narben kein sicheres Kriterium für die Schutzkraft der Vaccination abgibt. Häufig fand er die Revaccination ebenso gut gelingen bei vorhandenen tiefen, seligen Narben, als bei erhabenen und oberflächlichen, oder in Fällen, wo die Narben beinahe spurlos verschwunden waren. Andererseits blieb die Revaccination bei erhabenen, oberflächlichen oder beinahe verschwundenen Narben eben so gut erfolglos, als bei vollkommenen Narben.

Bei der verschiedenartigen Beschaffenheit des Hautorgans, der Körperkonstitution nicht zu erwähnen, welches bei einem Individuum derk straff und blutreich, bei andern mehr welk und blutarm ist, das einmal sich in einem Zustande von Turgor, das andermal im Zustande der Lebloigkeit, und öfters rutilant und pigmentartig fadet, lässt sich auch schon a priori erwarten, dass der Verlauf und die Folgen der Vaccination in Bezug auf das Hautorgan manchen und wesentlichen Modificationen unterliegen, und die Narben eine sehr verschiedene Beschaffenheit zeigen werden.

Ein zweiter Grund der Verschiedenheit der Narben liege wohl unzweifelhaft in dem Verfahren des Impfers, so wie in dem Instrumente, mit welchem die Vaccination vollzogen wird. Manche Impfärzte führen das Instrument mehr horizontal unter der Epidermis weg, manche stecken dasselbe mehr senkrecht ein, wodurch das Corion selbst afficirt, und eine schnellere Resorption der Lymphe und Entwicklung der Pocken bedingt werde. Im ersten Falle werde die Narbe gewöhnlich mehr oberflächlich, im letzteren mehr vertieft erscheinen. Endlich werde auch das Oeffnen der Pusteln theils zufällig, theils absichtlich verschieden vorgenommen. Häufig komme es vor, dass ein Impferzt wegen schwerer oder älttender Haut, oder aus



Mangel an Pünktlichkeit die Pustel statt an der Oberfläche zu öffnen, an ihrer Basis einzustecken, und oft zum grösseren Theil abschürfen. Dieses verschiedene und unipünktliche Verfahren beim Öffnen der Pusteln müsse nothwendig eine verschiedene Wirkung hervorbringen, namentlich werde im letztern Falle keine vertiefte zellige, sondern eine erhabene und unregelmässig gebildete Narbe erzeugt.

Auch nach der Analogie der natürlichen Pocken glaubt er seine Ansicht für begründet halten zu dürfen, da wohl Tausend von Pockenkranken, bei welchen der Körper mit unzähligen Pocken bedeckt war, ohne Narben davon kamen, und doch, bei späteren Pockenepidemien so gut verschont blieben, als diejenigen Individuen, bei welchen die Krankheit zahlreiche Pockengrübchen und Narben hervorbrachte.

Als Resultat scheint dem BE. daher hervorzugehen, dass zellige, vertiefte Narben den Beweis liefern, dass die Vaccination wirklich echte mit Zellen versehene Pocken hervorgebracht habe — von welchen, als echte Pocken, sich Schutzkraft vor den natürlichen Blattern auf längere oder kürzere Zeit mit Wahrscheinlichkeit erwarten lasse, dass aber nicht alle oberflächlichen oder erhabenen Narben als Folge der unechten, nicht zelligen Pocken anzusehen, sondern als durch obige innere und äussere Gründe in ihrer Ausbildung gehindert zu betrachten seyen, und ihnen so gut als den vollkommen zelligen Narben die Schutzkraft vor den Menschenblattern kostete.

Der dritte Pockenranke war ein 20jähriger Mann mit 4 zelligen strahligen Impfnarben auf den Armen. Er diente in Oeffingen (Cannstatt), und wurde in der Mitte des Monats März krank nach Kleinheppach gebracht, worauf sich über den Körper ein Exanthem verbreitete, das seinem gelinden Verlaufe und der Form nach für Varioloiden zu erklären war. Bei weiterer Untersuchung traf der BE. noch ein Individuum, das, 4 ausgezeichnet schöne Impfnarben aufweisend, an einem Exantheme litt, welches sich einerseits den Varizellen, anderseits den Varioloiden näherte. Auch dieses 25 J. alte Individuum erkrankte in der Mitte des Monats März, worauf das Gesicht und der ganze Körper mit theils hirschen-, theils linsengrossen, frieseleähnlichen Pusteln bedeckt wurde, die hakenförmig und nichtstehend auf der Spitze mit einem kleinen Eiterpunkte versehen waren. (Auch hier hatte die Sperre nach kaum 14 Tagen, am 2. April aufgehört.) Sämmtliche Individuen können sich nicht erinnern, mit irgend einem Pockenkranken in Berührung gekommen zu seyn.

Eine 28 J. alte Frau wurde in der Nacht vom 11—12. April in Kleinheppach entbunden, und erhielt dabei einen heftigen Blutverlust. Einige Tage später entwickelten sich die Varioloiden, welche, über den ganzen Körper verbreitet, dem Leben am 16. ein Ende machten. Die Gesterbene hatte nur oberflächliche Impfnarben; die Ausbreitungs-

quelle ist ohne Zweifel darin zu suchen, dass die kurz zuvor im Orte vorgekommenen Erkrankungsfälle nicht zur öffentlichen Kenntniss kamen, und deshalb keine Sperre angelegt wurde.

Ein acht Wochen altes, noch nicht vaccinirtes, und ein zwei Monate altes, nicht vaccinirtes Kind erkrankten im Monat April an dem natürlichen Pocken sehr schwer, genasen jedoch.

Am 29. März wurde ein 10 J. alter Knabe in Endersbach (1055 E.) unwohl. Am 2. Tage erschien über den ganzen Körper ein Exanthem, zu dessen Besichtigung ein Chirurg wiederholt gerufen wurde, aber nicht erschien. Der Oberamtsarzt kam aber erst nach vollendeter Abschuppung dem Falle auf die Spur, und erkannte aus den Narben das Varioloid. Der Knabe, der sich mit Betteln abgab, wurde wahrscheinlich in Kleinhesseln angesteckt; er hatte nur vier unvollkommene Impfnarben. In der nächsten Woche lagen zwei Mädchen, 26 und 21 J. alt; die erstere klagte zu dieser Zeit über Unwohlsein, und hatte drei rothe, erhabene, linsenförmige Punkte, welche im stadium eruptionis standen, und Varioloidpusteln zu seyn schienen. Sie genas, ohne dass das Exanthem sich weiter verbreitet hätte. Letztere erkrankte gefährlich an zahlreich über den ganzen Körper sich verbreitenden Varioloidpusteln. Die Vaccinationsverhältnisse dieser zwei Personen sind nicht angegeben.

Am 19. April ging die Anzeige ein, dass ein 3 J. altes Mädchen pockenverächtig schien; der Berichterstatter fand bei seinem Besuche die Varioliden mit Pustelform in voller Eruption. Sie entwickelten sich in so ausserordentlicher Menge, dass auch die ganze Mund- und Nasenhöhle und der Schlund mit Pocken besetzt, und die Kleinkind mehrere Tage in Erstickungsgefahr war. Zwei weitere Personen, von denen die Sage ging, dass sie an den Pocken erkrankt seyen, kamen bei der durch den Oberamtsarzt vorgenommenen Hausuntersuchung nicht zum Vorschein — überhaupt glaubte der BE., dass dieses Mittel, sich der Pockenfälle zu vergewissern, dem Zwecke nicht entspreche, da die Angehörigen die Verdächtigen oder bereits Pockenkranke durch Entfernung in abgelegene Kammern, Stallungen etc. unsichtbar zu machen wissen, wohn zu dringen, weder dem Berufe noch der Würde des Arztes angemessen erscheine. Um Nutzen aus dieser Massregel zu ziehen, müssten die Familienregister vorgelegt, die Einwohner familienweise aufs Rathhaus beschieden werden, und im Beiseyn einiger Gemeindevorsteher Mann für Mann sich vorstellen lassen. Die fehlenden Mitglieder müssen über ihre Abwesenheit von dem Gemeinderathe legitimirt, und hierauf nur in denjenigen Häusern Untersuchungen angestellt werden, deren Besitzer sich über die Abwesenheit der fehlenden Glieder nicht gehörig ausweisen konnten. Bei begründetem Verdachte der Verheimlichung eines Pockenkranken könnten



auch nur diese Familien aufgefordert werden, sich auf dem Rathhause vor dem Arzte zu einer Untersuchung einzufinden, wodurch dann jede Verheimlichung unmöglich gemacht wurde.

Ein 15 J. altes Mädchen, auf beiden Armen mit fünf vollkommenen, vertieften und zelligen Impfmärken versehen, erkrankte den 5. April in Schwaigheim und wurde in der Nacht vom 10. und 11. von dorthier heimlich nach Korb gebracht, nachdem ein Anschlag bereits am 8. sichtbar war; am 12. besuchte der BK. das Mädchen, und fand dasselbe bei seiner im Armenhause wohnenden Mutter von Varioloiden befallen, welche im Gesichte bereits im Eiterungsstadium, an dem Körper und den Extremitäten im Zustande der Efflorescent waren; das Befinden war gut. Eine Ansteckungsquelle war nicht zu entdecken. In derselben Wohnung befanden sich noch zwei Kinder, von 13 und 11 Jahren, und eine Wittve mit zwei Mädchen von 9 und 7 Jahren. Sämmtliche Personen wiesen vollkommenen Impfmärken auf, wurden jedoch sogleich revaccinirt, und blieben gesund. Die Sperre des Hauses wurde sogleich eingelegt, und am 24. April wieder aufgehoben.

Noch erkrankte bald darauf in Korb ein 27 J. alter Mensch an Varioloiden, die in zahlreicher Menge den Körper bedeckten, stürmisch und bösartig verliefen, unter Erscheinungen, welche um so mehr auf einen putriden Charakter hindeuten, als in den letzten Tagen des Lebens aufgelöstes Blut aus Mund, Nase und After floss; nach 6 Tagen erfolgte der Tod. Zwischen den Varioloidspusteln zeigten sich deutliche Petechien, die oft sechskreuzer grosse Flecken bildeten. Die Krankheit wurde verheimlicht, bis wenige Stunden vor dem Tode; weder der behandelnde Arzt, noch der Oheramtsarzt erwähnten des Impfstandes der Verstorbenen.

Unter den gewöhnlichen Variolen erkrankte den 26. April ein mit fünf vollkommenen Vaccinamärken versehenes 19 J. altes Mädchen in Hegnach (508 E.); zwei Tage darauf zeigte sich unter Begleitung eines starken Fiebers die Eruption eines Exanthemes, welches allgemein verbreitet, und in confluirender Form unter einem schnellen und milden Decurse für Varioloid erklärt wurde.

Dieses Mädchen soll im sechsten Monate während eines Holzflusses mit mehreren Kleinpocken in Berührung gekommen seyn, wo die Krankheit geherrscht habe, jedoch weder Blattern noch Narben davon an einem derselben bemerkt haben. Sieben jüngere Geschwister, die sich sämmtlich in deren Wohnstube aufhielten, blieben von der Ansteckung verschont. Sie waren gerade, als der BK. am 2. Tage nach Ausbruch des Exanthemes an ihrer Schwester zur Untersuchung ankam, ausser Haus.

In der Oheramtsstadt Waihingen (3004 E.) kamen 3 Ekran-

kungsfälle am Varioloid, und einer an variola vera vor. Ein 2 Monate altes, nicht geimpftes Kind erkrankte den 15. April, und bei seinem ersten Besuche am 2. Tage der Krankheit fand der BE. das Exanthem in der Eruption. Die Kranke wurde mit der Wärterin zur Verhütung weiterer Verbreitung sogleich im Stiechenhause untergebracht. Vor der völligen Eruption hielt der Arzt das Exanthem von so mehr für variola vera, als das Kind noch nicht vaccinirt war; der Charakter der Pusteln, wie er sich in der völligen Entwicklung, in seinem Verlaufe der Eiterung und Abschuppung ausspricht, liess ihn jedoch das Varioloid erkennen. Das Kind genas ohne besondere Zufälle, das in den ersten Tagen starke Fieber, und die Beschwerden im Schlingen, eine Folge der Angina, abgerechnet.

Zwei andere Fälle, welche am 27. und 28. Mai zur Anzeige kamen, betrafen 2 verschiedenen Familien angehörige Mädchen von 20 und 21 Jahren, Beide mit vollkommen guten Impfarbea versehen, am Varioloid. Bei Beiden war das Exanthem beim ersten Besuche des Arztes schon in der Barkenbildung begriffen, und sehr unbedeutend. Bei der ersten hatte dasselbe mehr die papulöse, bei letzterer mehr die pustulöse Form. Beide wurden im dortigen Krankenhause untergebracht, und von dort nach gehöriger Desinfection entlassen. Die eine hatte die Krankheit bei einer varioloidkranken Schwester, die andere bei der sogleich zu erwähnenden Kranken gehabt. Ein 6½-jähriges, krippelhaftes Mädchen, welches wegen beständiger Kränklichkeit nicht vaccinirt werden konnte, wurde anfangs Mai von der variola vera befallen, was ihn zur Reconvalescenz verheirlicht wurde, in welcher sich der BE. nur nach der Beschaffenheit der Narben von der Art des Exanthemes überzeugen konnte. Die Personen unter 30 Jahren in den Wohnungen des Erkrankten, wovon die jüngeren während der Krankheit der Ersteren fortwährend die Schulen besuchten, wurden sogleich revaccinirt. Die in zwei Wohnungen vorgekommene Revaccination ergab unter 12 Individuen von 3—23 Jahren in dem einen Hause bei 3, jedoch nur einen modificirten Erfolg; im zweiten Hause dagegen wurden vier Kinder von 8—16 Jahren mit vollkommen gutem, und nur ein 12 J. altes Mädchen ohne Erfolg revaccinirt. Erwachsene wollten sich der erlassenen Aufforderung ungeachtet nicht zur Untersuchung ihrer Impfarben einstellen; unter den Gebildeten aber liess sich die Revaccination ohne Schwierigkeit durchführen.

Kürzlich erwähnt der BE. eines bei zwei Personen von 15 und 20 Jahren im gleichen Orte vorgekommenen Exanthemes eigener Art, welches er während der Behandlung nicht zum Geschlechte der Variolen rechnen konnte, und deshalb auch nicht zur Anzeige brachte, später aber einsah, dass diese Fälle ebenso gut, wie die vielen Spielarten der Varioloiden, zu diesen gehören. Eine der Kranken ward



wegen grosser Reizbarkeit, heftigem Kopfschmerze, und weil sie den Geruch der Speisen nicht ertragen konnte, gleich anfangs in ein ganz abgesondertes Zimmer gebracht, und von einer eigenen Person verpflegt; auch wurde, sobald nach Ablösung der Bedeckungen die variolödenähnlichen Narben entdeckt wurden, sämtliche Personen des ganzen Hauses revaccinirt. Im andern Hause waren ausser den Kranken nur die Eltern, welche die natürlichen Blattern erstanden hatten.

Beide Personen erkrankten unter rheumatisch-katarrhalischen Symptomen, starkem remittirenden Fieber, welches Abends exacerbirte, weissbelegter Zunge, heftigem Kopfschmerze. Von Anschwellung der Tonsillen, Entzündung des Gaumens war keine Spur zu bemerken. Nach 6 Tagen erhoben sich wasserhelle, dem Pemphigus ähnliche Blasen von der Grösse einer Haselnuss am Kopfe, besonders am Gesichte, der Brust und den Händen. Die meisten hatten eine sphärische, einige eine mehr konische Form, und durchwegs keine entzündete Basis. Das Jucken und Brennen im Grunde der Blasen schilderten die Kranken als unerträglich; durch die ganz durchsichtigen Blasen entdeckte man auf einem behörthlichten Grunde blutrothe Punkte von der Grösse einer kleinen Linse. Das Exanthem stand drei Tage unveränderlich, nun fing die Lymphe an, gelblich zu werden; am Abend des fünften Tages, am eilften der Krankheit, waren die Blasen welk, und am sechsten Morgens zusammengesunken, abgetrocknet, und zum Theil schuppenartig, gelblich mattglänzend, und leicht abzustreifen. Nach Entfernung mehrerer solcher Schuppen entdeckte man theils 1—4 kupferrothe, linsenförmige, hart anzufühlende Erhabenheiten — gleich den erhabenen Narben bei einigen Varioloiden — unter andern 1—4 vertiefte kleine Narben. Der Grund unter der früheren Blase war bläulich; diese erhabenen und vertieften Narben verschwanden nicht so bald, wie Dr. Köster bei anderen Varioloiden beobachtete. Von der Bildung der Blasen bis zur völligen Abschleifung der Hüllen vom ganzen Körper verflossen 14 Tage.

Dass diese Fälle zu den Varioloiden gezählt werden müssen, unterliegt wohl keinem Zweifel; der BE. schlägt für diese neue Glied der Varioloidenfamilie den Namen *variola personata* vor.

Sämmtliche vorerwähnte Pockenfälle betrafen bis auf fünf, nemlich das 16jährige Mädchen, und den 10 J. alten Knaben, welche beide nur unvollkommen vaccinirt waren, und drei noch nicht geimpfte Kinder unter 6 Jahren — ältere Personen von 15—28 J., welche von der variolois und ihren verschiedenen Formen befallen wurden. Kinder unter diesem Alter blieben von der Ansteckung frei, auch wenn sie mit den Kranken wochenlang in eine Stube eingesperrt waren, und selbst, wenn sie mit den Kranken in einem Bette lagen. Diese Beobachtungen beweisen dem BE., dass die Vaccination aller-

dinge auf einige Jahre, und zwar auf 10—12, vor der Ansteckung sichere, dass über diese Zeit hinaus, die Schutzkraft der Vaccin-  
 immer mehr verschwände, und namentlich von 18—20 Jahre an so  
 unsicher werde, dass keine Gewähr mehr für dieselbe geleistet wer-  
 den könne.

Von den Gestorbenen gehörte ein Individuum (ohne Arzneige-  
 brauch) der *variola vera*, zwei Personen (mit Arzneigebrauch) den  
 Varioloiden an.

In der Stadt Wittenberg (3055 E.) wurde eine 32 J. alte, mit  
 sehr schönen Impfmärken versehene Frau in der Mitte Juni pocken-  
 krank. (BK. Universalarzt Dr. Truchsess.) Die Varioloidpusteln  
 waren im Gesichte seltener, in sehr grosser Anzahl aber an allen  
 übrigen Theilen des Körpers, selbst an den behaarten Theilen des  
 Kopfes erscheinend, und konfluirten höchst selten. Sie vertracketen  
 in derselben Reihenfolge, in der sie erschienen waren, und hinter-  
 liessen blässliche Flecken, jedoch keine Narben.

Da das Exanthem, ungeachtet der Abseichung, dass dasselbe  
 zuerst auf der Brust und dem Halse, und erst später im Gesichte  
 erschien, anerkannt seinen Sitz unter der Epidermis hatte, und diese  
 durch die wässrige und später eitrige Flüssigkeit in einer kugelför-  
 migen Grösse in die Höhe gehoben wurde; da ferner die Pusteln  
 meist rund, erhaben und ohne die unebenhafteindrücke erschienen,  
 die Haut nicht entzündet, und die Stellen zwischen den Pusteln von  
 natürlicher Farbe waren, da die Periode des Ausbruches, die Eiterung  
 und Abschuppung so ziemlich ineinander übergingen, das Fieber mit  
 der stattgehabten Eruption aufhörte, und die Krankheit sich nach  
 ausserdem durch ihre Gelindigkeit und Gürtigkeit auszeichnete  
 hatte, so liess sich an dem Varioloidcharakter der Krankheit keinen  
 Augenblick zweifeln. Nach drei Wochen konnte sie der Sperre ent-  
 lassen werden. Seinem Berichte vom 2. Juli fügte das k. Oberamt,  
 das sich keine Veranlassung in den Sperranstalten bei Pockenkranken  
 auch nur entfernt vorzuerwerfen wusste, die Vorstellung bei, wie sehr  
 es zu wünschen wäre, dass an die Stelle der Sperre andere Vorsichts-  
 massregeln treten möchten. Die Sperre wäre, da sie die gesunden  
 Angehörigen wochenlang in das Haus spricht, eine Massregel, der  
 jede Familie zu entgehen sothe; Vereinfachungen von Erkrankungs-  
 fällen könnten nicht vermieden werden, da Hausisolationen nichts  
 nützen, und in den meisten Fällen Straferfügungen unterbleiben  
 müssten, weil den Angehörigen die Entschuldigung zur Seite stünde,  
 dass es die betreffende Krankheit nicht gewesen sey, oder dass sie  
 solche nicht erkannt haben. Auch werde nicht wohl eine solche Strafe  
 ausgesprochen werden können, die dem verdächtigen Häusperren  
 sämtlicher Hausbewohner gleichkame. Wenn in einem Hause Kranke



ohne ärztliche Hilfe gekostet und verheimlicht werden, so könnte die Sperrung eines andern wenig nützen. Die Polizeibehörde, die eine solche in den Augen des Publikums unnothwendige, für die Einzelnen und für die Gemeinde so höchst drückende Massregel anordne, verliere bei dem Untergebenen an Achtung und Vertrauen. Das Ganze werde, besonders wenn die Krankheit ärztliche Hilfe nicht nöthig mache, als eine Spekulation des Oberamtsarztes angesehen. Habe das Publikum dann vollends — wenn auch den falschen — Argwohn, dass der Arzt einzelne Familien schone, andere sperren lasse, so werde seine Stimmung so gereizt, dass für die Polizeibehörden die Vollziehung der Sperre das Nöthige, die Aufrechterhaltung der Ruhe und Ordnung in der Gemeinde über das Hauptgeschäft werde.

Seinem Schlussberichte vom 12. Juni 1834 fügt der Oberamtsarzt hinsichtlich der Schwierigkeiten, mit welchen die Revaccination in seinem Bezirke durchzuführen sey, die Bemerkung bei, dass in mehreren Orten selbst die Schulkinder schwer dazu zu bewegen seyen. Erwachsene auf dem Lande seyen schon mit Mühe zur Visitation der Impfmarken, zur Revaccination gar nicht zu bewegen, ungeachtet sie dringend auf die Gefahr aufmerksam gemacht werden, welcher gerade Erwachsene ausgesetzt seyen.

Viele Eltern scheuen die Kosten, oder schützen diess wenigstens vor; viele erklärten auf des Oberamtsarztes Ermahnungen: sie hätten dem Geseze sich dadurch unterworfen, dass sie die Vaccination ihrer Kinder ausgegeben hätten. Wäre diese einmal nichts nütze, nütze sie auch das zweitemal nichts. Sie glaubten daher nicht mehr an die ihnen angepriesene Schulkraft, und es sey genug, wenn sie einmal das Geld für das unnütze Impfen verschleudert haben. Geschehe es, wie man ihnen verspiegle, zum allgemeinen Besten, so solle auch der Staat ihnen für die Abgaben, die sie bezahlen, Schutz und Sicherheit gewähren. Da diese Gründe köhler nicht alle zu widerlegen seyen, so fladet es Dr. Rösler höchst wünschenswerth, wenn wenigstens das Gesez erlassen würde, dass die Kosten der Revaccination in den Orten, wo sie wegen Ausbruch der Menschenpocken anzuordnen wird, aus öffentlichen Kassen, und, wenn auch nicht aus dem Epidemiefond, doch wenigstens aus den betreffenden Gemeindegassen ohne Aufrechnung an die Vermöglicheren bestritten würden.

## 16. Oberamt Weinsberg.

1833. Die Pfarrei Maieufels, in welcher im Laufe des Frühjahrs und Sommers bei mehreren Individuen die natürlichen Blüthen ausbrachen, liegt auf der Hachseite des Löwensteiner Gebirges, in kleine, nur wenig auseinander gelegene, oft nur aus wenigen

Höften bestehende Parzellen zerstreut, meistens 1600 Fuss über der Meeresfläche. (BK. Oberamtsarzt Dr. Kerner.) Die Bewohner dieser Gegend nähren sich durch den Handel, hauptsächlich mit Holzwaren aller Art, von Schwefelhölzchen bis zur Holländer Tanne, die sie täglich in die Thäler des Neckars und Rheines verföhren. Neben diesem Handel bringen sie auch Rückfracht, Wasser aus den Mineralquellen Böhmens, Nassaus etc., und kommen somit in vielseitige Berührung, auch mit den ferneren Gegenden des Auslandes. Dadurch ist ihnen häufig Gelegenheit gegeben, auch Krankheitsstoffe aus- und einzuföhren, die jedoch in ihrer Bergluft, und bei der gesunden, freien Lage ihrer Wohnungen, bei ihnen nur selten festen Fuss fassen, in grosser Ausdehnung um sich greifen, oder einen bösartigen Charakter annehmen. So wurden auch im Verlaufe dieses Jahres die Menschenblattern durch einen Händler, der sich zu Maulbach (Craillsheim) aufhielt — obgleich nicht zu erörtern war, dass dazumal dort jene Krankheit herrschte — in diese Ansiedelungen eingeföhrt; wenigstens kann man ihr erstes Entstehen nicht weiter als bis zu dem 18jährigen Sohne eines solchen handelnden Fuhrmannes verfolgen, der schon in den Wintermonaten zu Maulbach sich aufhaltend, an den Blattern erkrankte, und nun von seinem Vater in die Heimath, den 10 Einwohner haltenden Haxenhofe abgeholt wurde. Ohne dass von seinem Erkranken eine weitere Anzeige gemacht wurde, und ohne dass er Medikamente zu sich nahm, erstand er (wie noch jetzt die Menge seiner Narben zeigt) eine sehr starke Pockenkrankheit, obgleich er in seinem zweiten Jahre zweimal, und zwar das zweite-mal mit völlig gutem Erfolge vaccinirt worden war. Von ihm ging die Krankheit auf einen 21jährigen Menschen über, der in seinem 2. Jahre mit Erfolg vaccinirt wurde. Auch von seiner Krankheit wurde keine Anzeige gemacht, und auch er kam keinem Arzte zu Gesichte, als erst 6 Wochen nach dem Ausbruche, wo er von frischen Narben übersät war. Von da aus kam das Uebel in den eine Viertelstunde von jenem Hofe gelegenen, 400 Einwohner haltenden Weiler Neuhütten, wo das 11jährige Mädchen der dasigen Hebamme am 7. Mai von dieser Krankheit befallen, die Anzeige davon aber erst am 17. gemacht wurde, so dass dieses Individuum das erste war, welches einer ärztlichen Untersuchung, doch wenigstens noch im 2. Stadium unterworfen werden konnte. Das Mädchen war im Gesichte und am Leibe mit Pusteln, die in voller Eiterung standen, am 10. Tage übersät; die Pusteln, von mittlerer Grösse, hatten einen opaken Fleck in ihrer Mitte, und waren in ihres Umkreisen geröthet, und diese Röthe verbreitete sich auch weiter in der Haut umher, und liess mit dem rathen Umkreise der nächststehenden Pusteln zusammen. Aus den Zwischenräumen schwätze eine lebrige Flüssigkeit von



eigenthümlichem spezifischem Gerüche. Der Ausbruch des Exanthemes war unter heftigem Erbrechen von Galle erfolgt, die Zunge war noch etwas belegt, der Stuhlgang normal, der Durst nicht sehr heftig, die Schleimmembranen waren frei, dagegen war der Puls nicht bedeutend sickerhaft, wie die Befallene auch über nichts als über heftiges Brennen der Haut klagte, und nach 14 Tagen, ohne dass sie einen Tropfen Medizin nahm, wieder vollkommen genas. Dieses Mädchen war in seinem 2. Jahre vaccinirt worden, aber mit schlechtem Erfolge, und eine nochmalige Vaccination wurde von dem Impfarzte und den Eltern versäumt.

Am 19. Mai erkrankte ein  $\frac{1}{2}$ jähriges, sehr schwächliches Kind dasselbst unter heftigem Erbrechen und Konvulsionen; erst 5 Tage, nachdem sich bei ihm schon alle Symptome der Blatternkrankheit gezeigt hatten, kam es zur ärztlichen Untersuchung. Die verordneten Mittel wurden jedoch nicht gebraucht, und nach einigen Tagen starb es. Es war noch nicht vaccinirt worden, weil die Eltern aus Schonung für das schwächliche und beständig kränkelnde Kind bis jetzt die Vaccination nicht zugelassen hatten.

Am 26. Mai wurde ein 11 J. alter Knabe von heftigem Erbrechen befallen, hatte am 28., als er ärztlich untersucht wurde, eine sehr belegte Zunge, Beschwerden im Schlingen, heftiges Reissen in den Gliedern, Brennen auf der Haut, thranende Augen, starren Blick, schnellen und kleinen Puls, und bekam am Abend die heftigsten Konvulsionen. Sogleich wurden ihm besänftigende und krampfstillende Mittel verordnet, aber noch ehe der Bote mit der Medizin von Löwenstein ankam, war der Knabe verschieden. Er soll in seinem ersten Jahre mit Erfolg vaccinirt worden seyn.

Am 29. Mai wurde ein  $1\frac{1}{2}$  J. altes Kind von Neuhütten mit Erbrechen, stark belegter Zunge, beständigem Aufstossen, heftigem Fieber und Betäubung krank zur Anzeige gebracht. Am 3. und 4. Tage erschienen bei ihm die Pocken in Gestalt kleiner, runder, rother Flecken, die bald in der Mitte einen etwas helleren Punkt mit einer kleinen Vertiefung zeigten, mit deren Erscheinen das Fieber auch gelinder wurde, die gastrischen Symptome aber noch fortdauerten. Der Arzt liess ein leichtes Laxativ reichen. Am 8. Tage erreichten die Blattern ihre äusserste Grösse, und hatten sich auf Gesicht und Körper in grosser Menge verbreitet; die Schleimhäute blieben unberührt. Das Fieber liess nach, die gastrischen Erscheinungen verschwanden, und das Kind genas ohne weiteren Gebrauch von Mitteln. Es war wenige Tage vor Ausbruch der natürlichen Blattern mit Kuhpockenstoff geimpft worden, aber statt der Kuhpocken, die nun nicht erschienen, brachen die echten Menschenblattern hervor.

Um die gleiche Zeit erkrankte eine Viertelstunde von Neuhütten,

in dem 118 E. stöhenden Kreuzigen eine 24jährige Frauensperson; Ausbruch und Verlauf der Krankheit war wie im obigen Falle, nur wurden hier die Menge der Pocken, die Anschwellung der Haut und das Befallenseyn selbst der Schleimhäute bedeutender. Nach 14 Tagen genas die Kranke, nachdem sie im ganzen Verlaufe der Krankheit von dem Arzte nur ein Laxir erhalten hatte. Nach der Angabe der Eltern soll dieses Mädchen in der Kindheit die nat. Blattern schon einmal gehabt haben, und scheint dadurch der Kuhpockenimpfung entgegen zu seyn.

Nun erschien die Krankheit wieder eine Viertelstunde weiter vorwärts, und zwar in dem 168 E. haltenden Pfarrerhau Mäulenfels, wo ein 25 J. alter Mann unter den schon öfters bezeichneten Symptomen erkrankte. Anzeige gemacht und Hülfe begehrt, wurde erst am 9. Tage seiner Krankheit. Der Arzt fand ihn mit echten Menschenpocken im Gesichte und am Leibe übersät, dabei war das Gesicht sehr aufgeschwollen und geröthet. Der Kranke wurde von einem heftigen Speichelflaßen geplagt, und bei einem schnellen und kleinen Pulse phantasierte er immer. Es schien der gastrische Charakter bald in einen nervösen übergegangen zu seyn. Auflösen von Baldrian und Amica hoben den drückenden Zustand, und die Abschuppungsperiode ging gut vorüber, nach dieser aber stellte sich ein sehr starker Friesel über den ganzen Körper ein, doch ohne Fieber und andere beunruhigende Symptome, so dass er nach 16 Tagen der Krankheit sich ohne besonderes Krankheitsgefühl ausser dem Bette aufricht. Dieser Mensch war in seiner Kindheit mit Erfolg vaccinirt worden; noch am 1. Juni wurden seine Narben vom Arzte visitirt und gut befunden.

Nach waren 2 ältere Personen, eine mit guten Impfnarben versehene 30 J. alte Frau in Berg (64 E.), und eine 34 J. alte Frau zu Walkersweiler (87 E.) von den nat. Pocken befallen worden, von der letztern aber wurde erst nach 5 Wochen eine Anzeige gemacht, nachdem sie bereits wieder ganz genesen war, bei der ärztlichen Visitation aber auf der Haut alle Spuren gehabter echter Menschenpocken zeigte. Sie wurde in ihrer Kindheit mit Erfolg vaccinirt; von der andern wurde erst die Anzeige gemacht, als sie schon verschollen war. Ihr Mann ging zwar im Verlaufe ihrer Krankheit zweimal zum Arzte nach Löwenstein, gab diesem alle Symptome der Krankheit, die auf ein gastrisches Fieber deuteten, an, nur verschwieg er das wichtigste Symptom, nämlich dass sie mit Menschenblattern übersät war, aus Furcht vor der Sperrung seines Hauses. Diese Frau war in ihrer Kindheit mit Erfolg vaccinirt worden. Ihre Impfnarben wurden noch am 1. Juni vom Arzte untersucht, und als gut erklärt.

Was das Medicinisch-pallciellide betrifft, so ist es dem BE. un-



möglich, hier etwas anderes oder weströcheres anzugehen, als dass man eine Sperrung der Häuser der Inficirten durch Bürgerwachen veranstaltete, die durch Landjäger beaufsichtigt wurde, und alle noch nicht vaccinirten Kinder, wie auch alle Personen, an deren Vaccination man zweifelte, sogleich vaccinirte, und Warnungen in die beschlagnahmten Orte ergelaß. dass.

Das Merkwürdigste nun, was in Hinsicht auf die Vaccination aus dieser Pockenepidemie gezogen werden kann, findet Dr. Kerner darin, dass mehrere Erwachsene, die durch die Vaccination durchaus geschützt schienen, auf heftigste von der wahren Blatternkrankheit nach 10 oder 15 Jahren befallen werden konnten, so dass hier abermals der Beweis vorliege, dass die Vaccination nur eine zeitlang gegen die wahren Menschenblattern schütze, ihre Schutzkraft nach einem gewissen Verlaufe von Jahren, etwa nach 10 aufhöre, und der Körper wieder die Empfänglichkeit, von wahren Blatterngift infectirt werden zu können, erhalte. Er hält es jedoch für möglich, dass bei solchen schon vor 10 Jahren vaccinirten Personen eine zweite Vaccination zwar nicht mehr lasse, aber dennoch das Gift der wahren Menschenblattern. Es ist ihm wahrscheinlich, dass je nach Art der Stimmung des Nervensystemes bei einem Menschen, dieses spätere oder frühere Erlöschen der Wirksamkeit des Kuhpockengiftes im Körper statte, und ein zu frühes, vielleicht nur bei Wenigen; da auch bei dieser Epidemie, wo die Anzeigen immer so spät geschahen, und deswegen so spät erst medicinisch-polizeiliche Massregeln ergriffen werden konnten, doch die Krankheit im Ganzen so wenig um sich griff, und nur wenige einzelne Personen befiel.

Eine interessante Beobachtung, die er schon dreimal machte, und die in das Bereich des Kuhpockengiftes zu gehören scheint, führt Dr. Kerner gelegentlich hier an. Schon im Jahre 1800 führte demselben der nun verstorbene Oberamtsarzt Dr. Mürke in Ludwigsburg zu einem Kinde, das am Keuchhusten darniederlag, und zeigte ihm, wie bei diesem schon vor zwei Jahren vaccinirt gewordenen Kinde, an der Stelle, wo die Kuhpockennarben waren, mit dem Erscheinen des Keuchhustens, durchaus echte Kuhpocken zum zweitenmale von selbst sich wieder gebildet hatten. Mürke schrieb diese Erscheinung demnach auf Rechnung der Brechweinsteinsalze, die diesem Kinde in die Brust eingegeben worden war, aber vor einem Jahre und erst kürzlich wieder, bemerkte der BE. die gleiche Erscheinung bei zwei Kindern, die vom Keuchhusten befallen waren, bei denen aber nicht entfernt diese Salze eingegeben worden war. Bei Beiden hatten sich auf der Stelle der alten Narben (beide waren schon vor einem Jahre vaccinirt worden) während des Keuchhustens ganz durchaus echte Kuhpocken mit

rothem Unkreise und völlig regelmässigen Verlaufe gebildet. Sollte diess nicht, fragt der BE., auf ein Latentliegen und Verweilen dieses Giftes im Körper schliessen lassen, auf ein Verweilen und Fortwirken, dessen Dauer aber eine Grenze hat, das unter gewissen Verhältnissen (z.B. wie hier bei diesen Kindern) sich sogar wieder sichtbar zeigt, später aber doch verschwindet, und dann den Körper wieder zur Aufnahme und Empfangnis des Giftes der ächten Menschenblattern fähig zurücklässt?

In Eichelberg (390 E.) erkrankte am 14. Febr. ein 33 J. altes Mädchen, das in seiner Jugend zwar vaccinirt worden seyn soll, jedoch zweifelhafte Impfnarben aufzuweisen hatte, unter den Erscheinungen von Erbrechen mit am andern Tage erfolgendem, heftigem Nasenbluten, worauf sich am 18. ein Ausschlag über den Körper vertheilte, der in seiner weiteren Entwicklung als *variola vera* bezeichnet werden musste. Das Fieber des Mädchens war sehr heftig, und der Ausschlag an mehreren Stellen des Körpers, besonders im Gesichte, zusammenfliessend. Was die Ansteckungsquelle betrifft, so konnte diese nicht ermittelt werden, und es ist daher, weil weder im Orte selbst noch in der Umgegend eine ähnliche Krankheit herrschte, und das Mädchen den ganzen Winter nicht aus der Gegend gekommen seyn will, anzunehmen, dass diese Krankheit primitiv in ihr entstanden sey.

1834. Ein 26 J. altes Mädchen zu Eichelberg, welche mit ihren zwei älteren Schwestern 20 Jahre vorher die natürlichen Blattern gehabt haben soll (wie denn auch verlassene Narben an Armen und Füssen dies bekräftigen), erkrankte den 9. Jan. zu Lehensteinsfeld, wo sie im Dienste stand, unter Fieberbewegungen und Halbschmerzen, wesswegen sie zu ihren Eltern nach Eichelberg zurückkehrte, wo dann nach einigen Tagen die nat. Blattern bei ihr ausbrachen. Das Fieber war nicht so heftig, wie bei der Vorhergehenden. Da die Eltern in der Meinung standen, sie habe mit ihren andern Schwestern vor 20 Jahren die echten Blattern gehabt, so wurden ihr die Kuhpocken nie eingepflanzt. Was die Ansteckungsquelle betrifft, so konnte nichts ermittelt werden, indess ist dieses Mädchen erst am 7. Jan. in Lehensteinsfeld in Dienste getreten, und zwei Tage dort gewesen, und da zu dieser Zeit keine Pocken in diesem Orte herrschten, so dürfte angenommen werden, dass sie schon von Eichelberg aus dorthin infectirt gekommen ist.

In der letzten Hälfte des Monats Febr. erkrankte zu Weinsberg (1783 E.) ein 23 J. alter Mann, welcher in seinem zweiten Lebensjahre von dem damaligen Oberamtsarzte mit völlig güttem Erfolge vaccinirt worden seyn soll, an den nat. Blattern. Das Fieber war nicht heftig, und der Verlauf der Krankheit sonst regelmässig. Seine Ansteckung betreffend, wählte er nicht wissen, dass er sich in



einem Orte befunden habe, wo Blattern herrschend waren. In einem andern Hause erkrankte am 1. März ein 23 J. altes, lediges, seit 4 Wochen in dem Kinfette liegendes Mädchen, welches in seinem 3. Jahre, wie nach Impfabtzen zeigten, vaccinirt wurde, an den modificirten Menschenblattern. Dem Ausbruche des Ausschlages giengen starkes Fieber und Bangigkeiten voraus. Der Ausschlag selbst aber war nur in geringer Anzahl vorhanden. Sie wurde wahrscheinlich von dem schon in Weinsberg krank liegenden Mame, einem Auerwanden von ihr, angesteckt. Ein anderes 23 J. altes, in ihrem 3. Jahre geimpftes Mädchen, wurde zu Anfang des Monats Mai varioloidkrank bei ihr, die historisch in kein Haus gekommen war, wo eine ähnliche Krankheit herrschte, schienen die Varioloiden primitiv entstanden zu seyn \*).

In dem etwa aus 70 Seelen bestehenden Weiler Greuthof brachen zu Anfange des Monats April bei zwei noch ungeimpften Kindern, wovon das eine 1 und das andere 2 $\frac{1}{2}$  J. alt waren, die ächten Menschenblattern aus. Bei beiden Kindern waren die Blattern konfluirend, und auch die Schlingwerkzeuge davon befallen. Sie waren beide sehr krank, und hatten konvulsische Zufälle, kamen jedoch durch. Wegen Kränklichkeit und eines Krätzanschlages wurde die Vaccination derselben immer unterlassen. Eben um dieselbe Zeit wurde ein 29 J. vorher vaccinirter 24 J. alter Mensch von Lehnsteinsfeld von den modificirten Menschenblattern ergriffen; das Fieber war gelinde, und die Krankheit machte ihren gewöhnlichen Verlauf.

In dem Orte Eschenau (642 E.) herrschte in den Monaten März und April eine ziemlich starke Pockenepidemie, deren Umsichgreifen besonders auf Rechnung der Verheerlichkeit der meisten Fälle zu schreiben war. Es kamen im Ganzen nur 11 Individuen, welche theils an variola vera, theils an variolois krank waren, zur ärztlichen Kunde, und zwar 4 mit natürlichen, und 7 mit modificirten Pocken; indess geht aus den amtlichen Berichten hervor, dass wenigstens an der letzten Form von Blattern noch weit mehr Individuen erkrankt lagen, die aber wegen Furcht vor der Sperre nicht zur amtlichen Anzeige gekommen sind. Von diesen 11 Individuen waren alle — drei ausgenommen — mit Erfolg vaccinirt, und eben diese drei nebst einem 20jährigen Mädchen, das aber in seiner Kindheit vaccinirt worden war, erlitten die wahren Menschenblattern. Zwei von ihnen, Kinder von 10 und 13 Jahren, entgingen der Vaccination dadurch, dass die Eltern jedes Jahr deren Kränklichkeit vorschützten, und eine

\*) Im Hauptjahresberichte von 18 $\frac{1}{2}$  erwähnt der BE. eines Kindes, welches am 11. März variolirt, und einige Tage nach der Impfung von den perfecten Variolen befallen wurde.

36jährige Frau, die der Krankheit noch unterlag, soll in ihrer frühen Jugend die Blattern (ob wahre oder unechte, konnte nicht entschieden werden) gehabt haben. Ausser dem 20jährigen Mädchen, und der 36 J. alten Frau standen sämtliche Kranke im dem Alter von 1—13 Jahren. Bei allen, selbst bei denen, welche die echten Blattern hatten, zeigte der Verlauf der Krankheit nichts regelwidriges, und sie erforderte bei ihrer Gutartigkeit keine Arzneimitteln. Nur bei jener 26jährigen Frau bildete sich das Exanthem zu koagulirenden Blattern hervor, so dass ihr ganzer Körper fast nur eine Blatterdarstellung; auch waren bei ihr die Schleimhäute der Luft- und Speisewege sehr afficirt, und das Fieber erhielt einen nervösen Charakter, der im dritten Stadium der Krankheit dem Leben ein Ende machte. Alle die übrigen Befallenen genasen bald und ohne weitere Nachkrankheiten. Die Impfung der wenigen noch ungeimpften Kinder wurde alsbald vorgenommen; der Aufforderung zur Revaccination ungeachtet aber meldete sich kein einziges Individuum. Der BE. Dr. Kerner bedauert die Lathheit beim Vollzuge dieser Massregel, die einzig (nicht aber die Absperrung der Häuser) im Stande sey, gegen dieses Befallenwerden von modificirten und wahren Blattern zu schützen. Bei einem 3jährigen Kinde wurde die Vaccination nach vor seinem Eckrachen (wie lange vorher ist im Berichte nicht bemerkt) vorgenommen, allein schon vor dem Erscheinen der Kuhpocken entwickelten sich bei ihm die Varioloiden. Entschieden hat auch hier die Vaccine schon den Einfluss gehabt, dass die Krankheit sich nicht zur variola vera, sondern nur zur gemilderten Form ausbildete, wie diese schon von mehreren beichterstellenden Aerzten beobachtet wurde. Von einer Ansteckungsquelle in Eschraun ist in den Berichten nichts zu ersehen.

In der Gemeinde Waldbach (657 E.) wurde zu Anfang des Monats Mai ein 31 J. alter Mann von einem Blatternausschlage befallen. Welcher Form er angehörte, und ob überhaupt der Mann vaccinirt war, konnte aus den amtlichen Berichten nicht ersehen werden, da ein ärztlicher Bericht hierüber nicht vorhanden ist.

In der Mitte des Monats Juni erkrankte zu Schepfarch (516 E.) ein in seiner Jugend mit Erfolg geimpfter 27jähriger Mann an den natürlichen und stark koagulirenden Blattern. Er wurde als Soldat in Beziehung auf seine Impfarben untersucht, und da diese für gut erfinden wurden, keine Revaccination unterworfen. Wo er angesteckt worden, konnte nicht ermittelt werden. In dem Orte befand sich kein unvaccinirtes Kind, und zur Revaccination gaben sich nur wenige her, obgleich man die Ortsangehörigen mit den Nachtheilen, die, falls das eine oder andere angesteckt würde, in Bezie-



lung auf die zu verursachenden Sperrkosten entstehen müßten, bekannt machte.

In Weiler (425 K.) brachen im Monat Juni in der Ziegelhütte bei einer 24 und 28jährigen Diestmagd die modif. Menschenblattern aus. Beide wurden in ihrer Kindheit mit Erfolg geimpft, wofür die noch deutlich sichtbaren Narben auf den Armen sprachen. Die ärztliche Untersuchung dieser Kranken geschah erst in der Desquamationsperiode. Im Orte selbst nur nur noch ein unvaccinirtes Kind, das ungesümt der Vaccination unterworfen wurde.

In Bratzfeld (425 K.) brachen den 20. August bei einem ledigen 40jährigen, singelhaften, als vaccinirten Menschen die modif. Menschenblattern aus, er hatte sehr starkes Fieber, kolloquirtes Diarrhöe und Beängstigungen. Am 5. Tage der Krankheit kam er erst in ärztliche Behandlung, und starb am 8. Tage. Die Ansteckungsquelle konnte nicht ermittelt werden.

In demselben Hause wurde am 30. August ein noch nie vaccinirtes 5 Monate altes, sonst schwächliches und kränkliches Kind mit Varioloiden befallen. Obgleich sein Befinden recht ordentlich und keine besondere Gefahr für sein Leben vorzunehmen war, starb es doch am 10. Tage der Krankheit. Ohne Zweifel wurde dieses Kind von dem im Hause krank gewesenem und gestorbenen 40jährigen Manne angesteckt, obwohl es mit demselben durchaus in keine Berührung gekommen seyn soll. Im gleichen Orte erkrankte unterm 16. October ein in seiner Jugend mit Erfolg geimpfter 30jähriger Mann an den modif. Blattern, die einen regelmässigen Verlauf hatten. Die Ansteckungsquelle konnte nicht ermittelt werden. Ansteckungsfähige Kinder fanden sich nicht im Orte, da alle vaccinirt waren.

Aus vorstehender Relation über die Pockenfälle im Oberamte Weinsberg läßt sich, wie schon in mehreren Oberämtern, die Bemerkung entnehmen, dass in den meisten Fällen die Pockenkranken aus Furcht vor der Haussperre so lange als nur möglich verheimlicht werden, und dass sogar manche Fälle gar nicht zur Anzeige gekommen seyn dürften, wie dies in Maierfeld, Hilttenhof und Eschenau namentlich der Fall war. Bei diesen verspäteten Anzeigen der Pockenkranken und der dadurch unterlassenen Haussperre geschah es nun auch, dass in einzelnen Orten die Pockenkrankheit weiter um sich gegriffen hat, als es bei den frühzeitig getroffenen polizeilichen Massregeln geschehen wäre. Hierzu kommt noch, dass auch, sogar bei noch zeitiger Angabe der Pockenfälle, die polizeilichen Massregeln — auch in Bezug auf die Revaccination — bei weitem nicht mit der Energie gehandhabt wurden, als man hätte erwarten dürfen, und das K. Medizinalcollegium hat auch wirklich eine wiederholte Einschär-

fung der Verordnungen vom 11. März 1829, und 20. April 1833 dem Oberamte zugehen lassen. Dass eine Aufforderung zur Revaccination mit mehr Kraft und Nachdruck — dennoch ohne wirklichen Zwang — hätte geschehen sollen, geht daraus hervor, dass einer solchen entweder gar nicht, oder nur in sehr wenigen Fällen Folge geleistet wurde.

Trotz der im Oberamte so häufig im letzten Jahre geherrschten Blatternseuchen unterwarfen sich nur dreissig ältere Personen der Revaccination. Die Furcht vor den Wachen aber bewirkte, dass eine Menge Blatternkranker in allen Orten verborgten wurden, und dass man dann, als die Seuche aufhörte, in den verschiedensten Dörfern alten und jungen Leuten begegnete, die Spuren gehabter Pocken in Narben auf dem Gesichte trugen, aber nie weder einem Ortsvorsteher noch Arzte, als pockenkrank bekannt worden waren.

Was insbesondere die verspäteten Anzeigen (welche wahren Verheimlichungen fast gleichkommen) des Ausbruches der Pocken anbelangt, so scheinen sie sich fast zusehends zu vermehren; dieser alle Aufmerksamkeit erheischende Umstand dürfte hauptsächlich der Hintersperre und der Furcht vor ihr beizumessen zu seyn, und allen Erfahrungen nach ist die Sperre so, wie sie seyn soll und müsste, schwer oder gar nicht durchzusetzen. Wir werden später auf diesen Gegenstand und das Auskaufsmittel, das uns als das Besondere bedrückt, zurückkommen.

Indess schlägt auch der Berichterstatter als Resultat seiner Beobachtung der Blatternseuchen im Oberamte Weinsberg vor, dass man, da die Receptivität für das Blatterngift und für das Gift der Vaccine offenbar nur auf Jahre durch die Vaccine aufgehoben werde, um sicher von der Krankheit der Menschenblattern zu seyn, wenigstens nach Verlaufe von 10 Jahren jedesmal die Vaccination wieder an dem gleichen Individuum vornehmen müsse, eine Massregel, die, auch um der unnützen und kostspieligen, ja oft grausamen Wachen und Einschliessungen entbehren zu können, mit mehr Ernst und Strenge durchgeführt werden sollte.

Was nun die am meisten bei all' diesen Kranken vorgeherrschte Form des Varioides betrifft, so zeigte sie sich bei den verschiedenen Individuen von verschiedener Stärke und Ausbildung, mehr oder weniger der variola vera nahe kommend, da sich auch bei ein und demselben Individuum oft unter der Reihe wirklich modificirter Blattern, auch Pusteln befanden, die von der variola vera kaum zu unterscheiden waren. Was das Fieber und die Intensität der Krankheit betrifft, so sah der BE. diese mit der Art des Exanthemes nicht oft gerade gleichen Schritt haltend, indem selbst oft das modificirte Pockensexanthem mit einem noch bedeutendern Fieber und mit he-



deutendern Symptomen, wenigstens in seinem ersten Stadium, als die variola vera verbunden war. Im Durchschnitte aber war der Verlauf immer regelmässig, und der grösste Theil der Erkrankten genas ohne Gebrauch von Arzneien. Bei den Varioloiden fehlte allerdings das nachfolgende Fieber in der Eiterung, die Pusteln vertrockneten schneller, und statt tiefer Narben hinterliessen die Schorfe erhabene Narbenstellen.

Tab. I.

# Neckar-

mit 12 Oberämtern, 617<sup>1</sup>/<sub>12</sub> □ Meßes Flächenraum, 306 Ge-

Oberamt.	Jahrgang.	Vermögen.									
		Zahl.	Mit 5000 Thalern.		Mit 1000 Thalern.		Mit 500 Thalern.		Mit 100 Thalern.		ALTE.
Bachmann.	1833.	14	—	—	14	—	14	—	—	—	—
Besigheim.	1833.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Böhligen.	1832, 34, 35 u. 36.	11	4	3	4	—	3	—	7	1	—
Brackenheim.	1834, 35 u. 36.	2	—	—	2	—	2	—	—	—	2
Cannstatt.	1834, 35 u. 36.	8	1	—	7	—	7	—	1	—	6
Esslingen.	1831 u. 34.	2	—	—	1	—	1	—	1	—	1
Heilbronn.	1832, 33, 34 u. 35.	12	2	2	7	—	5	2	3	1	3
Leonberg.	1835.	10	—	—	8	—	7	—	—	2	2
Ludwigsburg.	1833 u. 34.	2	1	—	1	—	—	—	1	1	1
Marbach.	1834, 35 u. 36.	20	2	—	18	—	16	3	—	1	4
Maulbronn.	1832, 33, 34 u. 35.	12	5	1	5	1	2	4	4	1	4
Neckarsulm.	1833, 34 u. 35.	8	2	1	4	1	3	3	2	—	—
Stadt Stuttgart.	1832, 34 u. 35.	2	—	—	2	—	1	—	—	—	1
Vaihingen.	1833.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Walldingen.	1834.	7	1	1	4	—	3	—	3	1	1
Weinsberg.	1833 u. 34.	21	9	1	6	3	5	6	6	1	4
Summa — 7.		131	27	9	82	6	109	18	28	9	20



# Kreis

insgesamt zugehörten 1085 Orten und 439359 Bevölkerung.

Verhältnisse.										Sanitätsverhältnisse Verhältnisse.					
Zahl.	Mit guten Anlagen.	Mit ungenügenden Anlagen.	Nicht genügt.	Gebildet.	ALTEN.				Zahl der Pockenkranken.	Zahl der Toten.	Verhältnis der Toten zu den Kranken.	Zahl der ungeführten Orte.	Zahl ihrer Einwohner.	Verhältnis der Pockenkranken zur Bevölkerung.	
					Unter 10 Jahren.	Zwischen 10—20 J.	Zwischen 21—30 J.	Über 30 Jahre.							
—	—	—	—	—	—	—	—	—	14	—	0.14	1	804	1:804.	
2	1	—	—	—	2	—	—	—	2	—	0.2	1	932	1:466.	
20	2	—	1	—	9	16	4	—	40	—	0.40	9	10545	1:263,62.	
2	5	—	—	1	2	2	—	—	9	2	1:4,5	4	3231	1:359.	
22	18	2	—	—	2	10	10	4	1	30	7	1:5,14	7	8051	1:223,80.
2	2	—	—	—	—	1	—	—	—	4	1	1:4	1	6475	1:1618,75.
43	37	2	—	2	10	24	6	—	55	3	1:18,3	4	11221	1:280,5.	
37	24	5	—	—	7	21	8	—	47	2	1:23,5	3	4842	1:161,4.	
12	7	4	—	1	—	9	2	—	14	1	1:14	2	7356	1:523,43.	
25	17	6	1	—	6	9	6	2	1	45	5	1:9,8	5	8405	1:168,1.
12	8	—	—	—	6	3	—	—	24	4	1:6	4	3177	1:132,37.	
30	16	5	2	1	3	6	15	6	1	38	1	1:38	10	8768	1:230,73.
12	9	1	2	—	1	—	8	2	—	14	1	1:14	1	35179	1:2512,28.
3	3	—	—	—	1	—	1	1	—	3	—	0:3	2	3838	1:191,9.
17	8	2	1	—	2	5	9	1	2	24	3	1:8	7	9476	1:294,81.
17	13	1	2	—	2	7	6	2	2	38	6	1:6,33	14	6105	1:106,05.
276	198	31	9	5	17	75	130	30	7	207	30	1:11,23	75	128405	1:315,49.

## II. Abschnitt.

### Die Pockenseuchen im Schwarzwaldkreise.

---

#### 17. Oberamt Balingen.

1834. Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind erkrankte in Thailfingen (1512 E.) im Monate März unter den gewöhnlichen Prodromen an den nat. Blattern, die, obwohl in grosser Anzahl, doch gutartig verliefen. Ausbreitung war keine nachzuweisen, auch ging keine weitere von dem Kinde aus.

1835. Im Monate Jan. kam ein sehr leichter Varioloidfall in Engstlatt mit 722 E. an der 7 J. alten Tochter eines Korbmachers vor, welche im 1. Lebensjahre mit Hinterlassung von sechs schönen Impfarben zu jedem Arme geimpft war. Ausbreitung war keine aufzufinden, auch blieben die Eltern und zwei Geschwister der Genesenen, 10 und 12 J. alt, welche ebenso normal geimpft waren, frei von Ausbreitung. Aus der Zahl von 208 Individuen zwischen 2 Monaten und 14 Jahren im Alter fand der berichtende Oberamtsarzt Dr. Arnold nur 8 mit kaum merklichen Impfarben, welche er zur Revaccination bestimmte; ausser ihnen hat sich derselben Niemand unterworfen.

---

#### 18. Oberamt Calw.

1832. Ein 4 J. alter, im ersten Lebensjahre mit Hinterlassung von sehr schönen Impfarben geimpfter Knabe erkrankte am 9. März in Holtbrunn (405 E.) an einem heftigen Fieberanfälle, der einige Tage andauerte, und die Eruption eines am ganzen Körper, vorzüglich aber an den Armen und Füßen erscheinenden Ausschlages unter sehr heftigen Gichteranfällen zur Folge hatte. Dieser Ausschlag entwickelte sich sofort zu Pusteln, welche die gewöhnlichen der variola



vera und modificata an Grösse übertraffen zu haben scheinen. Das Kind soll 12 Tage tödtlich krank gewesen seyn. Erst nachdem der Decurs der Krankheit beinahe vollständig vollendet war, bekam man von Seite der Behörde Nachricht von der Existenz des Pockenfalles. Der untersuchende Arzt, Oberamtsarzt Dr. Kaiser, traf noch wenige Borken der vollkommen eingetrockneten Pusteln, und wo jene abgefallen waren, rüthliche Stellen an ihrer Statt an. Er erklärte das entstandene Exanthem für Varioloid; über eine etwaige Ansteckung ist nichts bekannt geworden. Die zwei 15 und 16 J. alte Geschwister des Kranken, die ebenfalls mit guten Impfmärken versehen waren, blieben von der Krankheit befreit.

In Altbulach (414 E.) starb um dieselbe Zeit ein 5 J. altes Kind (nach dem Dafürhalten des Dr. Müller) an Varioloiden, nachdem die Pusteln vor dem Tode alle schwarz wurden.

1835. In dem 308 Einwohner zählenden Pfarrdorfe Ottenbrunn herrschten längere Zeit vor der amtlichen Anzeige, nach dem Ergebnisse einer vom Oberamtsarzte gehaltenen Nachforschung die Varioloiden, deren epidemische Verbreitung durch eingeschlepptes Pockencontagium aus dem Oberamte Neuenbürg (Schönberg oder Langenbrand) verursacht wurde. Es ergab sich nun aber auch Anfangs Mai ein Krankheitsfall von variola vera bei einem 25 J. alten Manne. Der erst im 3. Stadium der Krankheit dazugekommene Oberamtsarzt fand den Charakter der Krankheit ganz gelind und den Verlauf vollkommen regelmässig. Der Kranke behauptete, in seiner Jugend geimpft worden zu seyn; wegen der auf dem Oberarme sitzenden Pockelmurige konnten keine Narben entdeckt werden.

Ein 20 J. alter Mensch besuchte am 12. Mai seine in Schwarzenberg (Neuenbürg) verheirathete Schwester, in deren Hause sich ein pockenkranker Mann befand. Nach 10 Tagen erkrankte er an variolois, was aber verheerlicht wurde. Von ihm ging die Krankheit auf die Diestmagd des Hauses über, die ebenfalls mit mild verlaufenden modif. Blattern befallen wurde. Hierauf, wahrscheinlich von dieser angesteckt, bekam das einjährige Kind des Adlerwirths, welches nicht vaccinirt war, nur wenige leichte Menschenpocken.

Zweifelsohne von dem Ersterkrankten infectirt, zeigten sich bei einem besurlaubten Soldaten die modificirten Pocken. Noch erkrankte daran ein 22jähriger Dienstknecht, von welchem ein nicht vaccinirter 32 J. alter Mann die nat. Pocken im höchsten Grade erbt. Er lag lange Zeit gefährlich krank darnieder. Der Verlauf der Ausschlageskrankheit war von schweren Erscheinungen begleitet, wurde aber dennoch regelmässig. Ueber die Vaccinationsverhältnisse der zur Zeit der Untersuchung nicht mehr anwesenden Magd wurde nichts bekannt; die übrigen Blatternkranken, mit Ausnahme des einjährigen Kindes und des letzterkrankten 32 J. alten Mannes, hatten gute Impfmärken.

Unter den noch im gleichen Jahre zur erstmaligen Impfung aufgeforderten Kindern waren vier, bei denen die Vaccination fruchtlos blieb; eines derselben hatte deutliche Pockenarben von der verheerlichen Krankheit, und von den drei andern gestanden die Eltern zu, dass sie die Blattern gehabt hätten, ohne dass hievon Narben zurückgeblieben wären.

Eine verheerliche Varizellenepidemie in Röttenbach (205 E.), deren Extensität und Intensität nicht mehr erfahren werden konnte, lag im Mai voraus, als ungefähr am 19—20. desselben Monats wieder ein 1-jähriges noch nicht geimpftes Kind an einem zweifelhafteu Ausschlage erkrankte, nachdem kurz vorher seine Geschwister die Varizellen gehabt hatten. Am 23. hatte sich jedoch die variola vera ausgesprochen. Die Ansteckung geschah nicht durch die Varizellenkranken, sondern durch die Mutter einer im Hause dienenden Magd, welche in ihrer Heimath Schönberg, wo die Pocken herrschten, eines Hensh marthe, dasselbst pockenkrank wurde, und zur Aushülfe ihren Mutter theilweise ihren Dienst versehen liess. Die Letztere brachte fast mit Gewissheit dem ungeimpften Kinde, mit dem sie vielfach in Berührung kam, den Ansteckungsstoff bei.

Noch wurden vom Monat Mai bis 10. August drei Personen von den Pocken befallen, wovon zwei Fälle die ächten Variolen, und einer die modifisirten waren. Erstere befielen ein 1½ J. altes, nicht vaccinirtes Kind, und eine 24 J. alte, ledige, ebenfalls nicht geimpfte Weibsperson. Ein 24 J. alter, früher vaccinirter Knecht des Hauses, in welchem das pockenranke Kind war, bekam die Varioloiden. Bei dem 3 Monate alten Kinde der befallenen Weibsperson, welches sie stillte, und welches erst während dem stadium maturationis der Pocken bei der Mutter, vaccinirt wurde, hatte die Impfung einen sehr guten Erfolg, und es blieb von der Ansteckung frei. Das 1½ J. alte Kind war bedeutend krank, genau jedoch wie die beiden andern weniger erkrankten Individuen. Die Quelle einer Ansteckung für die letzten Fälle wurde nicht bekannt.

Nach einem Berichte des Oberamtsarztes vom 10. August waren in Würzbach (255 E.) zwei Individuen von Pocken befallen worden. Bei einem 15. J. alten, zweimal vergeblich geimpften Mädchen, das an den nat. Pocken lange Zeit schwer gelitten haben soll, ist die Ansteckung nachweisbar von einer Hochzeit in einem badenschen Orte ausgegangen, und von ihr verpflanzte sich das Contagium auf ein 21-jähriges, mit Narben von vorausgegangener Vaccination versehenes Mädchen von Naislach, an Würzbach gehörig, welche die modif. Pocken in grosser Anzahl bekam; sie war im Stadium der Eruption sehr schwer krank. Nach diesem Stadium nahm die Krankheit jedoch ihren gewöhnlichen, milden, gutartigen Charakter an. Beide Mädchen



wurden nach 5 Wochen vollkommen gesund der angelegten Sperrc entlassen. Die erste erkrankte am 20. Mai — die letztere am 10. August.

Ein 26 J. alter, höchst wahrscheinlich nicht geimpfter Mensch von Simmozheim (1003 E.) erkrankte ungefähr am 24—25. Mai an dem Eruptionstieber der nachher in grosser Menge erschienenen nat. Menschenpocken. Er bestand die mit schweren Symptomen begleitete Krankheit glücklich, und konnte nach 6 Wochen vollkommen genesen entlassen werden. Der Kranke ist ein halber Simpel, und kann deswegen über seine Impfungsverhältnisse nicht Auskunft geben; seine Mutter weiss ebenfalls nichts davon, und Impfnarben sind keine vorhanden. Die Krankheit entstand ohne Zweifel durch Ansteckung in Offenstreu, wo er kurz vorher Betteln ging.

Ein 25 J. alter Ziegell knecht wurde am Ende des Monats Juni an dem Eruptionstieber der nat. Pocken krank. In der Fieberhötze entsprang er aus dem Bette, und wurde längere Zeit nach in einiger Entfernung in einem mit Wasser gefüllten Graben gefunden. Er wurde hierauf 10 Tage tödtlich krank; er erholte sich wieder mit der endlich noch zu Stande gekommenen Eruption der Pocken, die ohne Abweichung von dem gewöhnlichen Gange und unter milden Erscheinungen am 14. Juli verlaufen waren. Ob der Kranke geimpft war, oder nicht, ist nicht angegeben. Wahrscheinlich wurde er von der im vorhergehenden Falle erwähnten Kranken angesteckt. Dagegen wurde von ihm ein Sjähriges Mädchen am 14—15. Juli angesteckt, und bekam ebenfalls die nat. Pocken, an denen sie gefährlich krank lag. Sie war wegen Rhachitis bis jetzt nicht geimpft. Das Mädchen wurde in dem Hause, wo sich der vorhin bemerkte Pockenranke befand, noch vor seiner Absperrung am 28. Juni gesehen.

Der unter dem K. Militär stehende Sohn des Schultheissen in Simmozheim, welcher wegen deutlich ausgeprägten Impfnarben nicht revaccinirt wurde, erkrankte am 22. Decbr. an den Erscheinungen eines rheumat. katarrhalischen Fiebers, dem aber drei Tage darauf die Eruption eines variolösen Exanthemes folgte. (Varoloiden.) Ihr Verlauf und Charakter waren gutartig und mild; über eine Ansteckung wurde nichts erhoben, obwohl der Ortschürze meinte, es befinden sich sicher noch Pockenranke im Dorfe. Die 11, 16 und 21 J. alten Geschwider wurden sogleich revaccinirt; bei dem jüngeren und älteren entwickelten sich modificirte, bei dem 16 J. alten gar keine Kuhpocken.

Der 18 J. alte Sohn eines Gemeinderathes daselbst wurde ebenfalls von variolös befallen, wovon der Arzt erst Kenntniss bekam, als er sich im Stadium der Desquamation befand. Der bereits wieder Genesende zeigte von der früheren Kuhpockenimpfung undeutliche Narben. Die Vaccination und Revaccination fand weder löer, noch

in den andern ergriffenen Orten des Oberamtsbezirks irgend einen Widerstand.

Ein Ipser aus Wiesnstrig wurde in Neubulach (766 E.) aller Beschreibung nach an Symptomen, welche auf das Vorhandenseyn der ächten Menschenpocken schliessen liessern, erkrankt. Er starb am 8. Tage der Krankheit, ohne dass über seine Krankheit bei Lebenszeit, noch nach seinem Tode (durch den Leichenschauer) Anzeign gemacht worden wäre; die Zeit, in welche die Erkrankung und der Tod des Menschen fällt, ist nicht angegeben. Im Anfange des Monats Juli bekamen 2 Brüder, die höchst wahrscheinlich mit diesem Ipser in Berührung gekommen waren, ganz mild verlaufende Varioliden. Sie waren beide mit sehr gutem Erfolge geimpft. Einer war 25, der andere 28 J. alt, und beide Maurer.

Ohne nachweisbare Ansteckung erkrankte in Oberhangstett (404 E.) ein 8 J. altes, ohne Erfolg geimpftes Mädchen, und ein 8 Wochen altes, noch nicht geimpftes Kind an variola vera, beide zugleich am 4. August; wiewohl der Ausschlag in ziemlich reichlichem Maasse zum Vorschein kam, so schienen die Ergriffenen nicht schwer krank geworden zu seyn, indem über den Verlauf der Krankheit keine weitere Erwähnung geschieht.

Der 21 J. alte Sohn eines Zimmermanns in Althengstett (901 E.) bekam am 20. Novbr. ein scharf ausgesprochenes gastrisch-rheumatisches Fieber, das sich am 1. Decbr. mit nervösen Zufällen complicirte. An diesem Tage bemerkte man die Eruption eines Exanthemes, das sich zu variola vera ausbildete. Auch nach dem Ausbruche desselben hatte die Krankheit einen unregelmässigen Verlauf und bösartigen Charakter, so dass man 10 Tage lang an seiner Wiedergenesung zweifelte. Endlich erholte er sich doch ohne bleibenden Nachtheil für die namentlich sehr ergriffen gewesenen Augen. Der Kranke wurde in seiner Jugend mit Hinterlassung deutlicher Impfnarben vaccinirt; über die Ererbung der Krankheit wurde nichts bekannt.

1836. Durch eine in Simmozheim abgehaltene Untersuchung des allgemeinen Gesundheitszustandes, worüber der Oberamtsrath am 27. Jan. Bericht erstattet, hatte eine Frau dazwischen die Pocken gehabt, und ihr Kind angesteckt, welches daran starb.

Eine mit schönen Impfnarben versehene Frau des Chirurgen zu Althengstett wurde, nachdem sie längere Zeit ziemlich krank gewesen war, von dem zu Hülfe gerufenen Oberamtsrath am 5. Febr. mit Varioloiden befallen gefunden, welche bereits im Stadium der Erythecation sich befanden. Sie genas vollständig wieder. Vom Ursprunge der Krankheit geschieht keine Erwähnung; auch das Alter der Frau ist nicht angegeben.

Ein 32 J. alter Mann von Ostelsheim (650 E.) wurde (im



welcher Zeit ist nicht bekannt) in Merklingen (Leonberg) von Pockenkranken angesteckt, und entwickelte auch die nat. Pocken in zahlreicher Menge, besonders im Gesichte. Erst, als sie in das Eiterungsstadium übergegangen waren, bekam der Arzt Kenntniss davon. Der Mann hatte zwei deutliche Impfnarben.

Nachdem das 23 Wochen alte Kind des Waldschützen in Ostheim am Ausgange des Monats Januar mit Lymph von einem Kuhenter vergeblich geimpft worden war, wurde dasselbe ungefähr gegen den Monat März hin von den echten Menschenpocken befallen, welche sich am 8. März, an welchem Tage sie der Oberamtsarzt zum erstenmale zu sehen bekam, im Stadium der Eiterung befanden. Sie waren in sehr grosser Menge erschienen. Das Kind befand sich jedoch nicht bedeutend krank dabei, denn das Exanthem hatte einen milden und geregelten Verlauf angenommen. Von dem Kinde erblte die mit schönen Impfnarben versehene Mutter, deren Alter nicht angegeben ist, das Variolödexanthem, welches jedoch nur sehr sparsam im Gesichte und auf der rechten Hand erschien. Ihr Wohlbefinden war dabei gar nicht gestört. Des Kindes Ansteckung liess sich nicht ermitteln.

Am 26. Febr. erkrankte eine 25jährige Wittve an allgemeinen Fiebersymptomen, welche acht Tage lang anhielten. Endlich erschien ein rother Ausschlag, der sich zu den echten Menschenpocken in hohem Grade entwickelte. Sie wurde auch in Merklingen angesteckt, wo sie — einen Hasenrumpf treibend — ein paarmal übernachtete. Sie war im 8. Monate schwanger; geimpft wurde sie nie, weil man ihr vorgab, dass sie in ihrer Kindheit die nat. Blattern verstanden habe. Am 8. Tage nach der Eruption starb sie unter anhaltenden Delirien an den konfluirenden und schwarzgewordenen Pocken. Ob Abortus erfolgte oder nicht, ist nicht zu ersehen.

Von der Mitte März bis Mitte Juni trat in Calw (4183 E.) eine kleine Pockenepidemie auf, welche im Ganzen 8 Individuen betraf, 7 mit echten Pocken, und 1 an Varioloid. Das Ersterkrankte war ein sechsjähriges, nicht vaccinirtes Mädchen, dessen Krankheit vereinlicht wurde; sie musste den vorrückgebliebenen Narben nach viele echte Pocken über den ganzen Körper gehabt haben. Die erste angeregte Kranke war ein 21 J. altes, mit mangelhaften Impfnarben versehenes Mädchen, eine Fabrikarbeiterin, die zu den echten konfluirenden Pocken sechs Wochen lang sehr schwer erkrankt war; sie konnte 14 Tage lang nicht sehen, und bekam als Nachkrankheit eine Menge kleiner Abscesse an allen Theilen des Körpers, die eine lange Nachkur erforderten. Das Dritterkrankte war ein 10 J. altes Mädchen, welches neun Tage zwar vaccinirt worden war. Beide Arten von Pocken (sie litt an variola vera) hatten ihre regelmässige Entwicklung, und keine Krankheit liess sich durch die andere in ihrem

Verlaufe stöbern. Drei nicht vaccinirte Kinder eines Fabrikarbeiters erkrankten nahe hintereinander an den ächten Pocken. Ein 3 $\frac{1}{2}$  J. altes Mädchen bekam die Pocken zuerst, aber in einem sehr gelinden Grade; sie wurden deswegen für Wasserpocken gehalten, bis der 6 J. alte Bruder und die 8 $\frac{1}{2}$  J. alte Schwester erkrankten, und die ächten Pocken in ihrer ganzen Hinslichkeit und Bösartigkeit bekamen. Die 7. Kranke war die drei Jahre alte Schwester der ersten verheulichen Kranken; merkwürdig genug erlitt sie die Krankheit von letzterer, obwohl sie selbst nicht geimpft war, erst nach Verfluss von zwei Monaten. Sie bekam sehr bösartige, krebshafte Pocken, war bis in die 6. Woche bedeutend, und selbst noch einige Zeit später bis zur völligen Erholung krank. Der 8. Kranke, ein 19 J. alter Leineweber von Dillingen (Höblingen) erkrankte allein anfangs Mai an Varioloiden mit sehr kurzem und raschem Verlaufe. Von ihm liess sich auch allein die Einschleppung der Krankheit, von der sie sämmtlich genesen, von auswärts nach Uls nachweisen, indem er einige Tage vor seiner Erkrankung auf Besuch in seiner Heimath war, wo es Pockenranke gab. Er wies von der Jugendimpfung unvollkommene Narben auf.

Nach vorausgegangenen Eruptionsfieber bekam ein 23 Wochen altes Kind in Teinach (403 E.), welches noch nicht vaccinirt war, die variola vera, die vom 24. bis 29. März in grosser Menge zum Vorschein kamen, wobei das Kind jedoch nicht in gleichem Masse schwer erkrankte. Der Verlauf und Charakter war mild und geregelt, und das Kind genoss bald wieder seine volle Gesundheit.

Den 13. April erkrankte eine 31 J. alte, mit sehr schönen Impfnarben versehene Frau in dem Weiler Kenntheim (86 E.) an ziemlich bedeutenden Fiebererscheinungen, denen einige Tage darauf die Eruption der sehr mässigen Varioloiden folgte. Ihr  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind, welches zur Zeit der Erkrankung der Mutter noch nicht geimpft war, wurde sogleich und mit Erfolg geimpft, und blieb verschont.

Mit Anfange Juni wurde ein 32 J. alter, mangelhafte Narben von der Jugendimpfung aufweisender Bauer in Stammheim (1112 E.) an geregelt verlaufenden ächten Menschenblattern krank. Eine Ansteckung war nicht auszumitteln. Seine Frau und das 5 J. alte Kind zeigten gute Impfnarben vor, erstere wurde, jedoch erfolglos, revaccinirt, und blieb auch von der Ansteckung frei. Den 17. Juni wurde ein in Calmbach in Diensten stehender Küfergeselle, dessen Krankheit hier nicht erkannt wurde, varioloidkrank in seine Heimath Stammheim gebracht; er war 19 J. alt, hatte schöne Impfnarben, und zur Zeit der Ankunft bei den Seinigen war die sehr gutartige Krankheit bereits im stad. exsiccationis.



## 19. Oberamt Freudenstadt.

1834. Den 25. Febr. wurde Dr. Schüssler zu einem 15 J. alten Dienstmädchen in Dornstetten (1103 E.) gerufen, das schon seit vier Tagen krank war. Die Krankheit begann mit Frieren, Hitze, Erbrechen und noch traf sie der BE. an Kopfweh mit gastrischen Zufällen und Fieber krank. Im Gesichte waren bereits fahstichähnliche Flecken zu sehen, die sich Tags darauf zu Pusteln erhoben hatten, welche bereits am 27. im Gesichte konfluirt und viele Aehnlichkeit mit den ächten Blättern gezeigt haben sollten. Den folgenden Tag war die Aehnlichkeit mit dem gewöhnlichen Variolenausschlag noch grösser, und der Fall wurde jetzt zur Anzeige gebracht.

Das Mädchen hatte auf beiden Armen schöne Impfnarben; sie kam 14 Tage vorher von Haiberbach (Nagold) aus einem Hause, in welchem der Sohn an Blättern darniederlag und welches später gesperrt wurde, nach Dornstetten. Am 1. März war das Exanthem zu stecknadelgrassen Borken eingetrocknet; des raschen Verlaufes ungeachtet dürfte der Fall doch einem leichteren Grade des Varioloids angehört haben.

## 20. Oberamt Herrenberg.

1835. Ein nicht geimpfter 38 J. alter Mann in Unterjettingen (100 E.) erkrankte den 16. Juli, und zwei Tage darauf erschien ein Ausschlag, der sich unter heftigem Fieber zu Pusteln in grosser Anzahl und konfluirender Form ausbildete, die späteren Stadien aber normal und gutartig durchlief. (Berichterstatter Oberamtsarzt Dr. v. Fricker.) Die Quelle der Ansteckung ist folgende: der Kranke war den 29. Juni in Eßringen (Nagold), um dort einer grossen Versammlung anzuwohnen, und ass mit einem Bekannten zu Mittag, in dessen Hause gerade ein Kind mit Blättern im Bette lag.

In dem gesperrten Hause wohnten noch des Kranken Bruder (geb. 1791), dessen 30 J. alte Frau und zwei Kinder, eines 3, das andere 2 J. alt. Die drei Letzteren waren mit guten Impfnarben versehen, die Revaccination blieb bei ihnen ohne Erfolg, es erfolgte aber auch keine Ansteckung. Der Bruder war gleichfalls nicht geimpft; aus einem Berichte des Oberamtsarztes Dr. Silber ist jedoch zu entnehmen, dass er bereits geblattet gewesen seyn dürfte. Weitere Ansteckungsfälle kamen nicht vor.

## 21. Oberamt Horb.

1831. (Berichterstatler Oberamtsarzt Dr. Haffner.) In dem aus 145 E. bestehenden Weiler Illingen kam man im Septbr. einer verheerlichen Pockenpeste auf die Spur, welche schon in der Mitte Juli von einer 22 J. alten Nähterin in den Ort gebracht wurde, die in dem nahe gelegenen Orte Hesingen in den Wohnungen der Israeliten gearbeitet hatte, und entweder dort von einem verheerlichen Kranken oder von inficirten Kleidern angesteckt worden seyn mag, die sie dort zu verarbeiten hatte. Sie war die erste Varioloidkranke im Orte, von ihr aus verbreitete sich die Blatternkrankheit auf ihre Gespielfinnen und deren Geschwister, und so kam es, dass in Mitte Sept. die Zahl der Blatternkranken in vier Häusern auf 7 gestiegen war. Als endlich am 11. Septbr. die Krankheit zur amtlichen Anzeige kam, wurde durch das ernstliche Eingreifen der vorgeschriebenen medizinisch-polizeilichen Massregeln von Stunde an dem weiteren Umsichgreifen der Krankheit mit dem Erfolge Einhalt gethan, dass am 14. Septbr. nur noch drei neue Krankheitsfälle hinzukamen. Im Ganzen stieg somit die Zahl auf 10, von denen Keiner starb.

Die Krankheit entwickelte sich bei sieben Individuen von  $\frac{1}{2}$ , 6, 8, 10, 17, 18 und 22 J. zur variola vera, wovon vier noch nie vaccinirt waren. Drei von ihnen waren zwar in früher Jugend vaccinirt, nur eines wies aber (jedoch nur eine) normale, zwei andere dagegen sehr mangelhafte Impfnarben auf; auch waren diese zwei letztgenannten Individuen in einer sehr engen und schmutzigen Stube mit zwei Blatternkranken zusammenwohnend, ja es wohnten in dieser Stube neun Personen, nemlich sieben Kinder und deren zwei Eltern. Von den sieben Kindern waren vier blatternkrank und nur die drei jüngsten blieben verschont; zwei der Letzteren hatten gute Impfnarben, und das jüngste  $\frac{1}{2}$  J. alte Kind wurde sogleich mit Erfolg vaccinirt. Bei drei andern Individuen von 18, 25 und 28 J. mit vollkommen guten Impfnarben von der Jugendimpfung entwickelte sich die Krankheit blos zum sehr mild verlaufenden Varioloid, und dauerte nur ein paar Wochen, während sie bei solchen, wo sie sich zur variola vera ausbildete, 5—6 Wochen gedauert hatte, und meist mit heftigem Fieber und in kaulstirender Form aufgetreten war.

Am 30. Septbr. zeigte die Mutter einer 21 J. alten, mit sechs guten Impfnarben versehenen Tochter in Nordstetten (1362 E.) an, dass diese nach drei Tage andauerndem Fieber nun an einem Pustelanschlage leide, zu dessen Besichtigung ein Wundarzt abgesandt wurde, welcher die Krankheit nicht für Pockenkrankheit zu erkennen wusste, nach einer abermaligen Besichtigung aber den Ausschlag den gemilderten Pocken ähnlich erklärte. Endlich wurde am 6. Octbr. der Oberamtsarzt mit der Besichtigung beauftragt, welcher die fragliche



Person bei seiner Ankunft nicht zu Hause, sondern bei Feldgeschäften abwesend fand, aus den heruntigen Berken aber, welche an vielen Körperstellen zu finden waren, und aus der von der Kranken gegebenen Erzählung die Krankheit für Varietöel erklärte. Es wurde noch eine 10 Tage lang dauernde Isolation und die vorschriftsmässige Desinfection angedordnet. Von den drei Geschwistern der Kranken, welche gute Impfarben hatten, erkrankte keines.

1833. Ein 17 J. alter, noch nie vaccinirter Mensch, welcher in Owingen, Grossherzogl. Badenschen Bezirksamtes Salem, diente, wurde krank von dem dortigen Vogt durch Armenfuhr zu seinen Eltern nach Mähringen (1122 E.) geführt. Die Bezirksbehörde, zufällig hiervon in Kenntniss gesetzt, liess denselben untern 16. Juni ärztlich untersuchen, wobei er von den nat. Blättern befallen erkannt wurde. Der Kranke genau unter den gewöhnlichen Erscheinungen und zur gewöhnlichen Zeit, und gestand nachtrüglich, dass sowohl sein Dienstherr als auch eine Magd in dem Hause, in welchem er zu Owingen gedient habe, schon im Monat Mai von den nat. Blättern befallen gewesen seyen. Die K. Regierung des Schwarzwalbkreises fand in diesem Vorgange Anlass, das Oberamt Harb zu einer Kommunikation mit dem Bezirksamte Salem, wegen Nichteinhaltung der im Grossherzogthum Baden bestehenden Verordnungen vom 22. Decbr. 1808 und dem 21. Febr. 1826, hinsichtlich der Vorkehrungen gegen die Verbreitung der Pocken und gegen den Transport der daran erkrankten Individuen, zu veranlassen.

1835. Ein 25 J. alter Mann mit den unzweideutigsten Narben von der Impfung versehen, erkrankte den 22. Jan. in dem Badenschen Ort Mähringen, wo er als Brauer in Arbeit stand, an den Vorboten eines akuten Anschlages, und kehrte schon krank und mit wirklich ansehnlichem Anschlage nach Harb (2021 E.) zurück, wo er schon mit den modif. Blättern ankam. In Mähringen, wo die Pocken nach der Aussage des Kranken ziemlich verbreitet seyen, wurde auch er angesteckt.

Die 16  $\frac{1}{2}$  J. alte Tochter des Lumpensammlers von Egelsthal (s. Oberamt Nagold), einem Meinen Weiler mit 85 E., kam den 6. Mai von Wühlberg nach Hause, und erkrankte Tage darnach an Blättern, die verheimlicht wurden. Am 20. Mai starb sie, und der Leichenschauer bezichtigte die Blatternkrankheit zur Anzeige. Der Oberamtsarzt fand den ganzen Körper mit Pusteln bedeckt, die jedoch meist koagulirten, und nicht mit Eiter, sondern mehr mit einem blass trüben Serum angefüllt waren. Das Allgemeinbefinden des Mädchens soll den Eltern so wenig bedeutsamlich erschienen haben, dass ihnen der Gedanke an ärztliche Hülfe gar nicht kam, bis endlich plötzliches Irrewerden mit bedeutender Hahaffection, und hierauf ganz unvermuthet schnell der Tod eingetreten sey. Vaccinirt soll das fragliche Mädchen

in ihrem ersten und wiederholt in ihrem 10. Lebensjahre geworden seyn; im Juli 1832 wurde sie zum drittenmal vaccinirt, wobei sich nur drei unvollkommene Pusteln zeigten. Am rechten Arme fanden sich an der Leiche wirklich zwei sehr mangelhafte Impfnarben, die sich ohne scharfe Abgrenzung sinnerklich in die Epidermis verloren. Der Berichterstatter erklärte das Exanthem für Varioloid.

Ein 17 J. altes Mädchen in Eutingen (1185 E.), welches in ihrem ersten Lebensjahre mit vollkommenem Erfolge vaccinirt worden war, wovon sie sechs normale Narben aufwies, erkrankte den 22. Mai an den modif. Menschenblattern. Sie wurde durch die vorerwähnte Pockenkrankte in Egelsthal, bei welcher sie sich einen Tag, und zwar am 16. Mai aufhielt, angesteckt. Sie ging nemlich noch gesund nach Eutingen, wusste auch nicht, dass ihre Freundin die Blattern habe, obgleich diese das Gesicht und den Kopf verbrannten hätte; nachdem man ihr aber in Eutingen sagte, dass jene die Blattern gehabt und daran gestorben seye, habe sie sich entsetzt, einen Ekel gefasst und nun die Krankheit bekommen. Nach den ärztlichen Berichten wurde die Revaccination im Orte auf alle Einwohner unter 30 J. ohne Rücksicht auf den Zustand der Impfnarben ausgedehnt.

Ein 17 J. altes Mädchen, welches in ihrer Kindheit mit fünf guten Pusteln geimpft wurde (es fand sich noch eine ganz schöne Schlotpockennarbe), und mit der Lumpensammlers-Tochter am 27. Mai einem halben Tag beim Nähen zusammen war, während letztere schon bereits einen Pockenausbruch hatte, erkrankte im Monat Juni; es entwickelten sich die wahren Pocken, die häufig confluirten. Wenige Tage vorher war zwar die Angesteckte revaccinirt worden, allein sie war schon von den Menschenpocken, die ihren gewöhnlichen Decors nahmen, infectet. Es entwickelten sich zwar vier Pusteln am linken Arme, die der Unteramt-arzt für die in Folge der Impfung entwickelten Schlotpocken hielt; hingegen konnte der Oberamtsarzt keinen Unterschied zwischen diesen Pusteln und den wahren Pocken erkennen, von denen gerade das Mädchen auch befallen war.

Eine 25 J. alte Frau von Schmüheim am Rodenow, die bei ihren Eltern in Mühlen (564 E.) auf Besuch war, wurde als Kind mit guten, sehr deutlichen Schlotpockennarben vaccinirt. Sie erkrankte den 28. Mai an Varioloiden, und wurde acht Tage vorher in Egelsthal von der Tochter des Lumpensammlers angesteckt. Sie wollte nemlich zur Nähterin, und aus Irrthum kam sie an das Haus der Ersteren. Noch unter der Stobenthüre, bei deren Eröffnung ihr ein Qualm heisser widriger Luft entgegenströmte, und durch die sie ein krankes Mädchen erblickte, habe sie gesehen, dass sie irre seye, und sey deshalb umgekehrt. Bald darauf habe sie sich unwohl gefühlt, und seye noch acht Tage lang mit Ermattung, Kopfsch, Halsweh und Brechreiz herumgequäl, bis die Krankheit zum wirklichen Ausbruche



16m. Ein 16 J. altes Mädchen erkrankte ebendort am 20. Juni an den modif. Blattern; sie ist die Schwester der ebenerwähnten jungen Frau, mit der sie in einer Wohnung eingeschlossen war, und sogar in demselben Bette schlief. Sie wurde in ihrer frühesten Jugend mit gutem Erfolge geimpft, hatte jedoch nur eine ganz gute Impfarbe. Dr. Haffner weist auf die unverzeihliche Nachlässigkeit der Einwohner in Eggethal sowohl als in Mühlen hin, da nicht nur die Eltern der Kranken, sondern auch Personen, von welchen man bestimmt wusste, dass sie von dem Ausbruche der Pocken an beiden Orten Kunde hatten, die Krankheit verheimlichten, bis der Ortsgeistliche Notice hiervon bekam.

In dem Schlussberichte über die vorerwähnten Pockenfälle im Oberamte Hoch entnimmt Dr. Haffner aus der Geschichte derselben den unzweideutigen Beweis von der Schutzkraft der Vaccination, von der nach einer Reihe von Jahren wieder eintretenden Nothwendigkeit einer Revaccination und von der Zweckmässigkeit der Isolirung solcher Kranken. Die Pockenkrankheit ist von Wildberg aus nach Eggethal, von da nach Eotingen und Mühlen verschleppt worden; es hat sich die Ansteckung von Person auf Person ganz deutlich auf Tag und Stunde hin nachweisen lassen. Bei Individuen, welche wenigstens schon das 16. Lebensjahr erreicht hatten, entwickelte sich die Krankheit nicht zur variola vera, sondern nur zum Varioloïd, wornach also klar sey, dass die Vaccination — welche bei allen in der frühesten Jugend, überdiess bei vier dieser fraglichen Subjecte nicht tadelllos ausgeführt wurde, da bei dem Einen gar keine gute, bei den drei Andern aber je nur eine Impfarbe zu sehen war — zwar die Ansteckungsfähigkeit nicht überall vollkommen zu tilgen, doch die ursprüngliche Pockenkrankheit zu modificiren vermochte, und zwar beinahe in eben demselben Verhältnisse, als der Erfolg der früheren Impfung und beziehungsweise die zurückgelassenen Narben derselben gut beschaffen waren, so dass die mit guten Narben versehene pockenkranke Person zu Eotingen gar wenig Anschlag bekam. Ebenso erwies sich die Schutzkraft der Vaccine bei den jüngeren Geschwistern der fraglichen Pockenkranken als zuverlässig; es wurde keines derselben, deren es in Eggethal vier waren, welche sich 14 Tage lang am ihre pockenkranken Schwester aufhielten, und zum Theil das Bett mit ihr theilten, angesteckt; sie waren alle erst 2—13 J. alt und mit vollkommen guten Impfnarben versehen. Ebenso verhielten die Hausgenossen und älteren Geschwister der fraglichen Kranken, welche sich zeitlich revacciniren liessen, so wie die Gesamtzahl der Einwohner der Revaccination der Gesunden, der Isolirung der Kranken und der Sperre der infectirten Häuser die Verhinderung einer Weiterverbreitung der Menschenpocken, welche, würden dieselben in Eggethal nicht verheimlicht, und die für solche Fälle vorgeschriebenen medicinisch-police-

zeitlichen Massregeln ergriffen worden seyn, auch von da nicht nach Köttingen und nicht nach Mühlheim hätten verschleppt werden können.

Ein 31 J. alter Jude von Nordstetten, welcher in seiner Jugend die Schutzpockenimpfung mit vollkommenem Erfolge, und mit Hinterlassung guter Impfnarben bestanden hatte, erkrankte den 15. Aug. zu Aidingen (Böblingen), wo er auf seinem Handel, bei welchem er zugleich Lumpen sammelte, hinkam und in einem Wirthshause logirte, an Hals- und Kopfweh, Fieber etc. Er wollte nirgends mit einem Kranken der Art in Berührung gekommen seyn, ausser möglicherweise in Böblingen (Böblingen) in einem Hause, wo er sich sonst viel, und zwar kurz vor dem Ausbruche der Pockenkrankheit, worauf es bald nachher abgesperrt worden sey, aufgehalten habe. Von da kam er nach Steinheim und Oberjesingen, hielt sich in diesen Orten noch mehrere Tage auf, bis er sich seines Unwohlseyns wegen am 19. Aug. nach Hause führen lassen musste. Es wurde ihm ein Brechmittel gereicht, wonach sodann am 20. die Pocken im Gesichte ausbrachen, die sich in ihrem weiteren Verlaufe, als die Eiterungsperiode nicht eintrat, zu den gemilderten Menschenpocken gestalteten.

Ein 5 Wochen altes Kind in demselben Hause wurde einige Tage vor seinem Erkranken (23. Aug.) mit trockener,  $\frac{1}{4}$  J. alter Lympho vaccinirt, wobei sich von sechs Impfstichen nur eine, aber normale Postel entwickelte. Fast unmittelbar darauf (den 5. Septbr.) folgte aber der Ausbruch der modif. Menschenpocken — ein sprechendes Beispiel der ungenügenden Schätzung einer einzigen Kuhpocke, und des auf den Charakter der Krankheit doch nicht ohne günstigen Einfluss gebliebenen Schutzes einer quantitativ unzureichenden Vaccination. Eine streng durchgeführte Absperrung verbanderte das Weitergreifen des Contagiums. Es wurde eine Narbenrevision vorgenommen, in deren Folge 54 Individuen bis zum 30. J. zu revacciniren waren. Von diesen 54 erschienen nur fünf zur Revaccination, von denen drei mit gutem Erfolge wiedergeimpft wurden. Unter den Hausgenossen der Kranken wurden zwei erwachsene Personen von 30—33 J. am 23. Aug. revaccinirt, und blieben von der Ansteckung verschont, ebenso ein  $2\frac{1}{2}$  J. altes Kind, welches schon im Jahre vorher vaccinirt worden war. Ausser diesen zwei Erkrankten blieben die übrigen Einwohner des Ortes verschont.

Ein 30 J. alter Israelit zu Revingen mit 1029 E., der in jedem Arme eine Impfnarbe von der in frühester Jugend erstandenen Vaccination hatte, erkrankte zu Anfang des Monats Nov. an den modif. Menschenpocken, die mit heftigem Fieber begleitet waren. Es konnte nicht wohl ausgemittelt werden, von wo die Varioliden nach Revingen eingeschleppt wurden, indess hat sich der Kranke kurz vor dem Ausbruche seiner Krankheit in Aidingen und der Umgegend aufgehalten, und ist höchst wahrscheinlich in der Gegend aufgefirt worden,



obgleich der Angesteckte sich nicht erinnern wollte, dasselbst von Menschenpacken gehört, viel weniger derartige Kranke gesehen zu haben.

## 22. Oberamt Nagold.

1834. Bei einem 23 J. alten Manne in Halterbach (1916 E.) kamen am 10. Febr. die Leisten zum Theil konfluirenden Menschenblattern zum Ausbruche (RR. Oberamtsarzt Dr. Silber); der Verlauf der Krankheit war regelmässig. Er war auch vorhandenen deutlichen Narben früher geimpft; die Ansteckungsquelle konnte nicht ermittelt werden, da weder im Orte selbst, noch in der Umgegend Blattern herrschten. Im Juli und October 1833 war er zwar in Villingen (Grossherzogthum Baden), und will dort mit Pockenkranken in Berührung gekommen seyn. Möglich, dass hier das Contagium durch Kleider, die er etwa später getragen hat, so lange latent zurückgehalten wurde.

Bei der am 18. und 27. Febr. vorgenommenen allgemeinen Besichtigung der anwesenden Ortsbewohner bis zum 40. Jahre in Betreff der Pockennarben hatte sich ergeben, dass, das Narbenkriterium als Massstab angenommen, nur wenige ansteckungsfähige Personen vorhanden waren, indem unter den Kindern über drei Jahren nur drei, und unter den Erwachsenen nur vier Personen waren, welche theils keine, theils nicht befriedigende Impfnarben hatten. Die Kinder unter einem Jahre, mit den drei oben genannten 34 an der Zahl, sind alle mit gutem Erfolge geimpft worden; von den Erwachsenen zwei, jedoch ohne Erfolg.

1835. In dem Städtchen Wildberg (1922 E.) erkrankten im Anfange des Monats April vier, als Kinder mit Hinterlassung guter Impfnarben vaccinierte Individuen am Varioloid (RR. Dr. Bohnenberger), und zwar ein 14 J. altes, und ein 18 J. altes Mädchen, ein 24 J. alter Mann, und dann eine 26 J. alte Frau; die Ansteckungsquelle war nicht aufzufinden.

Erst Anfangs Juli traf die Reihe ein fünftes Individuum, die 20 J. alte Tochter des Nachtwächters, welche in ihrer Kindheit mit Erfolg geimpft war, und in einem Hause, in welchem drei pockenkranken Kinder gelegen hatten, über welche aber aus dem Berichte nichts weiter zu erfahren ist, varioloidkrank wurde. Auch scheinen die Pocken in Wildberg verbreitet worden zu seyn, da sie von dort aus nach Egelsthal (vergl. Oberamt Harb) von einer später daran verstorbenen Näherin, der Tochter eines Leupensammlers, verschleppt wurden; letztere hatte in Wildberg einem 14jährigen Mädchen Ende Aprils Weisszeug für die Konfirmation zu fertigen gehabt, bei welcher dieses als kind gut geimpfte Mädchen noch mit einigen Blattern im Gesichte

erschien, ohne dabei eigentlich krank und eines Arztes benöthigt gewesen zu seyn (Zweifelhafte Varioloid).

Nach der Angabe des Oberamtsarztes in dem Medizinaljahresberichte von 18<sup>51</sup>), sind im Ganzen sechs Personen in dem Alter von 1—26 Jahren an den Pocken in Wildberg erkrankt; fünf an Varioloiden, und drei an den wahren Blattern. Bei sechs derselben fanden sich Narben von geimpften Schutzpocken, zwei waren nicht vaccinirt; gestorben ist Keiner.

In Effringen (1719 E.) starb im Monat Juni ein 1 J. altes, den Tag vor der Erkrankung geimpftes Kind an wahren Menschenpocken; wahr das Kind die Krankheit bekam, konnten die Eltern nicht angeben, es sollen jedoch noch mehrere Personen daran gelegen seyn.

1836. In dem Medizinaljahresberichte erwähnt der Oberamtsarzt eines in Güttingen (1025 E.) vorgekommenen Falles von Menschenpocken, welche ein Mann vom Auslande eingebracht habe, und im April daran gestorben sey. Ueber diesen Fall gibt weiter ein besonderer Pockenbericht, nach der Impfabresbericht näheren Auskunft.

### 23. Oberamt Neuenbürg.

1833. Die amtliche Anzeige, dass in Geisthal, einem 30 E. zählenden Weiler der Pfarrei Herrenalb, mehrere Personen krank seyn, die an einem verdächtigen — den Menschenblattern ähnlichen — Ausschlage leiden sollten, veranlasste eine am 17. Febr. durch den Oberamtsarzt Dr. Lohmeyer vorgenommene Untersuchung, wobei sich ergab, dass unter mehreren mit Flechten behafteten Personen sich folgende Pockenranke befanden. Ein 13 J. altes Mädchen erkrankte am 4. Febr. an allgemeinen Fiebererscheinungen, in deren Gefolge am 7. Febr. die variola vera ausbrach. Der Eintritt des Suppurationsstadiums war mit dem Erscheinen eines eigentlichen Suppurationsfiebers begleitet. Bei der ärztlichen Untersuchung war schon das stadium exsiccationis eingetreten. Es blieben an den Stellen der einzelnen, bereits abgefallenen braunen, glänzenden Becca rötliche Flecken mit Narben zurück. In der Jugend wurde dieses Mädchen mit drei guten Kuhpocken geimpft, woran nach eine Narbe zu sehen ist. Ihre zwei gut geimpften, bei Bekanntwerdung ihres Krankheitsfalles revaccinirten Geschwister von 13 und 15 J. wurden von der Krankheit nicht ergriffen. Die Versicherungen der Eltern, dass dieses Mädchen mit Niemand in Berührung gekommen sey, dessen Gesundheitszustand verdächtig gewesen wäre, geben über die Entstehungsweise dieses Falles kein Licht, gleichwohl scheint aber für den genetischen Zusammenhang dieser Krankheit mit einem andern ähn-



lichen Falle der Umstand zu sprechen, dass eine 43 J. alte Frau last eben der Untersuchung vor ungefähr drei Wochen mit Varizellen befallen gewesen seyn musste. Sie zeigte deutliche Narben von mit Blättern, die sie vor einigen Jahren überstanden hatte. Durch diesen Fall wäre die Möglichkeit gegeben, dass das vorerwähnte Mädchen durch Ansteckung erkrankte, zumal beide Individuen einen Weiler bewohnten, der bloß 20 Einwohner zählte, welche fast nur eine grössere Familie bilden. In der Mitte März erkrankte ein 20 J. alter Konscriptionspflichtiger an Varioloiden, worüber weiter nichts gesagt ist, als dass sie sehr sparsam erschienen, und einen sehr raschen Verlauf hatten.

Der gegründete Verdacht über die Existenz einer Blatternkrankheit in dem 646 E. zählenden Pfarrdorfe Bernbach, veranlasste die am 18. Febr. durch den Oberamtsarzt statt habende Untersuchung, bei welcher nur eine 25jährige, ledige Weibsperson, die in der Jugend mit Hinterlassung deutlicher Narben auf dem linken Arme vaccinirt worden war, mit Narben von kürzlich überstandener variola vera gefunden wurde. Ein 14 Jahre alter Knabe, mit drei deutlichen Impfnarben versehen, bekam am 8. Febr. die Varizellen, von denen er jedoch zur Zeit der amtlichen Untersuchung bereits wieder in der Genesung begriffen war.

Wenn gleich im vorigen und diesem Falle eine contagöse Entstehungsweise der Blattern anzunehmen seyn wird, so sagen doch die Akten nichts Bestimmtes hierüber.

Eine 23 J. alte Frau wurde nach Angabe des Lokalimpfars dreimal fruchtlos geimpft. Am 1. März kam sie mit einem todtten Kinde (ohne Spur von einem Anschläge) nieder, wahrscheinlich eine Folge der schon sehr lebhaften Reaktion gegen den pathischen Stoff des im Anzuge begriffenen Blatternexanthemes. Bald nachher stellte sich das Exanthem in der Form von variola vera ein, das einen ganz milden und raschen Verlauf hatte. Die 8 und 12 J. alten, mit guten Impfnarben versehenen Geschwister gingen frei durch. Noch wurde am 10. Febr. eine 28 J. alte Frau, welche mit zwei deutlichen Narben von gelungener Vaccination versehen war, von variola vera befallen, die indess ganz mild verlief, und über deren Entstehung kein ursächliches Moment bekannt wurde.

Ein junger Mensch von 20 J. in Herrenalb, einem 384 E. zählenden Pfarrdorfe, in seiner Jugend mit Hinterlassung von undeutlichen Narben geimpft, erkrankte am 5. März. Nach den gewöhnlichen Vorbereitungen erfolgte am 3. Tage seiner Krankheit die Eruption der variola vera, die ihre Stadien regelmässig durchlief, und mit der Genesung des Kranken endigte. Die 8, 10, 12 und 14 J. alten, mit guten Impfnarben versehenen Geschwister wurden nicht angesteckt. Ein 21 J. altes, und ein 23 J. altes Mädchen, beide Schwestern, er-

kranken fast zu gleicher Zeit und an gleichen Symptomen. Bei ersteren brachen am 7. März, bei letzterer Tags darauf, die Varioloiden aus; die Krankheit war bei Beiden mild und gutartig. Beide waren mit guten Impfsnarben versehen. Ein 22 J. alter, gut geimpfter junger Mann wurde am 17. März von den nat. Blattern befallen. Am 28. wo der Fall erst zur Untersuchung kam, war schon, den regelmässigen Gang verfolgend, das Suppurationsstadium der Krankheit eingetreten. Sie endete mit der baldigen Genesung des Kranken. Seine 20 J. alte, revaccinirte Frau, und das  $\frac{1}{2}$  J. alte Kind blieben von der Ansteckung frei.

In Dobel, einem 911 E. zählenden Pfarrdorfe, erkrankten im Monat März zwei 13 und 12 J. alte, in ihrer frühesten Jugend mit gutem Erfolge geimpfte Mädchen in verschiedenen Häusern mit unbedeutendem Unwohlseyn, in Folge dessen die Varizellen ausbrachen. Bald darauf wurde dagegen in einem andern Hause ein 11 J. alter Knabe, der mit undeutlichen Impfsnarben versehen war, an Erscheinungen eines rheumat. Fiebers unwohl. Am 5. Tage erschien ein Exanthem in Form von rothen Knötchen zuerst im Gesichte und dann schnell am ganzen Körper; sie füllten sich bald mit Lymphe, die in Einzelnen eine eitrige Konsistenz annahm. Manche erreichten eine ziemliche Grösse, und waren mit einem Eitründungshofe umgeben. Die für Varioloid diagnostisirte Krankheit verlief gutartig, und der Kranke genes schnell. Die vier Geschwister desselben, gut vaccinirte Kinder zwischen 6—9 J., blieben gesund.

Bei einer am 23. April stattgefundenen Hausuntersuchung ergaben sich folgende Pockenfälle. Ein 24-jähriger, mit gutem Erfolge geimpfter Mann erkrankte in den ersten Tagen des April, und am 4. brachen bei ihm die Varioloiden aus. Ein 34-jähriger, ebenfalls gut geimpfter Bauer bekam um dieselbe Zeit in äusserst geringer Menge die Varizellen. Dagegen erkrankte seine 30 J. alte Frau, welche deutliche Spuren einer früheren Impfung aufwies, im März an Varioloiden, welche am 28. März in ihrer höchsten Blüthe standen. Ihre gut geimpften drei Kinder, zwischen 2—6 J. alt, blieben gesund. Eine 26 J. alte Wittve, die auf dem rechten Arme eine deutliche Impfsnarbe gehabt zu haben behauptete, die aber nicht mehr sichtbar war, wurde am 1. April krank, und bekam die variola vera. Sie soll, namentlich bis zum Ausbruche des Exanthemes, und auch nachher noch einige Tage sehr krank gewesen seyn. Zur Zeit der Untersuchung war sie im ganzen Leibe mit Pocken wie übersät. Ihre 3 und 4 J. alte, mit guten Impfsnarben versehene zwei Kinder blieben frei. Ein 11-jähriges Mädchen, angeblich dreimal erfolglos geimpft, litt um diese Zeit an variola vera, die an einzelnen Stellen konfluent wurden. Die Fieberzufälle sollen aber nicht so heftig gewesen seyn, wie in den vorigen



Falle. Ihre 33 J. alte Mutter und ihre vier Geschwister von 1—9 J., sämmtlich gut geimpft, kamen gesund durch.

Am 12. April berichtet der Oberamtsarzt, dass nach der Anzeige des Ortschirurgen bei einem 29 J. alten, mit Narben von nat. Pocken versehenen Individuum zu Densjacht (188 E.), Filial von Unterreichenbach, zum zweitenmale die Pocken beobachtet worden seyen. Der Oberamtsarzt fand dieses Subjekt aber schon wieder arbeitend, und namentlich ohne alle krankhafte Affektion. Nur der Erzählung des Gesezsen, und einigen zurückgebliebenen, noch nicht ganz abgedorrten Pocken nach schloss der Bk., dass derselbe mit Variolden befallen gewesen seyn müsse. Ausser einigen älteren, schon abgeblättern Personen befanden sich vier gut vaccinirte Individuen von 3—17 J. im gleichen Hause, welche von der Krankheit verschont blieben.

Ein 16 J. alter Knabe mit deutlichen Spuren früherer Impfung wurde am 1. April, nachdem einige Tage andauernde, allgemeine Fiebersymptome vorausgegangen waren, von variola vera befallen. Der Kranke genau ohne weitere erwähnte Umstände. Die vier mit guten Impfnarben versehenen Geschwister des Pockenkranken, von 3—14 J., blieben gesund. Ueber die Entstehungsweise dieses Falles ist der Angabe des Ortsvorstehers zu erwähnen, die im Wesentlichen dahin lautet, dass ein Mann von Densjacht ein noch nicht ganz ein Jahr altes Kind vom Lumpensammeln krank zurückgebracht habe, welches er in der Kohlhitte am westlichen Ufer des Nagold auf Badenschem Gebiete abgelegen habe. Dieses sey mit Blattern bedeckt gewesen, blind dadurch geworden, und vor einigen Tagen gestorben. In dieser Kohlhitte wird Hirs- und Mastete, ausgesetzt, wesswegen die Konkurrenz von Densjacht was ziemlich gross ist. Hierdurch ist über die Entstehungsweise der Pockenfälle in Densjacht genügendes Licht verbreitet.

Ein mit guten Impfnarben versehener Schmiedemeister von Wildbad (1693 E.) besuchte etwa am 24. April seinen kranken Vater in Herrenalk, wo die Pocken herrschten. (Bk. Amtsarzt Dr. Fricker.) Am 4. Mai erkrankte er selbst an den milden Verboten des Varioloids, das am 6. und 7. Tage zum Vorschein kam. Der ganze Krankheitszustand war äusserst gelind.

Ein 13 Wochen altes, noch nicht geimpftes Kind wurde in Neuenburg (1597 E.) am 9. Juli mit den Vorboten des Varioloidexanthemes befallen, welches am 12. Juli wirklich erschien; am 19. August war das Kind vollkommen wieder wohl. Es wurde ohne Zweifel von dem 27 J. alten Bruder seiner Mutter, welcher nach einer freilich erst nach Verlauf der Krankheit erhaltenen Notice zur nämlichen Zeit ungefähr die Variolden gehabt haben musste, angesteckt.

Er wohnt in demselben Hause, das die Mutter obigen Kindes beherbergt, und war früher mit Erfolg geimpft.

Ein Flößer in Calmbach (1357 E.), 31 J. alt, auf dem rechten Arme mit deutlichen Vaccinesnarben versehen, kam am 23. Novbr. von Mannheim in seine Heimath zurück, worauf er den folgenden Tag an Erscheinungen eines gastrischen Fiebers erkrankte. Am 26. erschien ein Exanthem, das sich in wenigen Tagen mit Lymphc, theilweise mit Eiter füllte, und dadurch zu Bläschen sich erhob, die mit keinem Entzündungshofe umgeben waren. Der ganze Verlauf der Krankheit (Varioloiden) hatte einen gutartig milden Charakter. Im stad. desquam. beging der Kranke einen Dünnschädel durch übermässig viel Essen, und starb plötzlich, eine Stunde nachdem er zuvor eine derbe Portion Mehlbrei verzehrt hatte. Nur Bangigkeit und Druck auf der Brust sollten dem Tode  $\frac{1}{2}$  Stunde vorausgegangen seyn; die Todesart war wahrscheinlich apoplektisch. Das 29 J. alte, mit guten Impfnarben versehene Weib desselben, so wie die gut vaccinirten Kinder blieben verschont.

Ein 11jähriges, auf dem linken Arme mit einer grossen, deutlichen Narbe von früher gelungener Impfung versehenes Mädchen erkrankte am 25. Nov. an gelinden Fieberanfällen, denen die Eruption der Varioloiden in den nächsten Tagen folgte. Am 1. Decbr. waren sie über den ganzen Körper in zahlreicher Menge erschienen. Sie füllten sich zum Theil mit Lymphc, die eine milde Konsistenz annahm, zum Theil behielten sie eine warzenartige Gestalt, ohne sich zu füllen. Die Geschwister der Kranken, ein 15 J. altes Mädchen, und ein 13 J. alter Knabe mit guten Impfnarben wurden nicht angesteckt, bei letzterem gelang jedoch die Wiederimpfung völlig gut.

Ein 11 Wochen altes, nicht geimpftcs Kind wurde den 14. bis 16. Novbr. im Gesichte und den Extremitäten nach vorausgegangenen, durch Unruhe zu erkennen gegebenen Fieberanfällen mit einem Ausschläge befallen. Am 1. Decbr. hatte dieser die Form von vielen kleinen Borken, die zur wässrigen, und zum Theil eitrigen Flüssigkeit enthielten. Die Gelindigkeit des Fieberzustandes, der schnelle Verlauf und die Form des Exanthemes bestimmten die Amtsärzte, das Exanthem für varioloid zu erklären. Das Kind genas vollkommen. Die drei Geschwister von 9—14 J. mit guten Vaccinesnarben blieben verschont.

Ein 12 J. altes Mädchen, in der Jugend mit Erfolg geimpft, wurde ungefähr am 28. Novbr. unter ganz gelinden Fiebersymptomen vom Varioloid befallen, das regelmässig und mild verlaufend, am 10. Decbr. in das stad. desquam. überging. Ein 13 J. alter Knabe von da, zu verschiedenen Zeiten viermal ohne Erfolg geimpft, erkrankte am 2. Decbr. unter mässigen Aufregungs-Erscheinungen an einem variolösen Ausschläge, der sich am 8. Tage der Krankheit im Beginn



des Suppurationsstadiums befand. Der fernere Verlauf scheint gut und regelmässig gewesen zu seyn. Der spezielle Charakter des Ausschlags ist nicht angegeben (zweifelsohne variola vera). Theils in den Wohnstübchen, theils doch in denselben Häusern mit den lesterwähnten zwei Pockenkranken lebten 17 gut vaccinirte Kinder von 1½ bis 10 J., ohne angesteckt zu werden; dagegen wurde ein im Hause des letzteren Kranken wohnender 28 J. alter Schneider, mit undeutlichen Impfnarben versehen, am 17. Decbr. varioloidkrank. In einer andern Wohnung erkrankte ein 28 J. alter Mann, der mit vollkommenem guten Erfolge in der Jugend geimpft wurde, zur nemlichen Zeit wie der vorige zu einem Ausschlage, nachdem er vorher einige Zeit unwohl gewesen war. In diesem und dem vorhergehenden Falle war der Fieberzustand ganz missig, der Ausschlag zwar über die Oberfläche des ganzen Körpers verbreitet, gleichwohl aber nur in der Form von kleinen warzenförmigen Erhabenheiten, die sich zum Theil mit Lymphe füllten, und sich nachher in Eiterpusteln verwaandelten, zum Theil ohne sich mit irgend einer Flüssigkeit zu füllen, abzufallen. Der Verlauf war in beiden Fällen rasch und regelmässig, was wohl in dem erschienenen Exantheme nichts anders, als die Varioloiden erkennen liess. Die 25 J. alte Frau des letzteren, ein zwei und ein vier J. altes Kind, und der 17 J. alte Lehrling, alle mit guten Impfnarben, blieben gesund. Auch zwei weitere, in derselben Stube wohnende, gut vaccinirte Individuen von 14 und 18 J. wurden nicht ergriffen.

Ein 20 J. alter Bäcker, nach den auf beiden Oberarmen vorhandenen Narben gut geimpft, legte sich unter ähnlichen Erscheinungen, doch mit mehr Hineileigung zur galligten Komplikation, am 24. Decbr. an Varioloiden, die in sehr grosser Anzahl erschienen, und zum Theil sich durch ihre Grösse und Füllung mit Eiter der variola vera näherten, zum Theil trockene und warzenartige Erhabenheiten blieben. Der Verlauf war regelmässig und rasch, und der Ausgang volle Genesung. Seine Geschwister von 5, 12 und 14 J. mit guten Impfnarben, blieben frei.

1834. Ein 34 J. alter, in der Jugend mit gutem Erfolge (tiefe Narben auf beiden Armen) geimpft, wurde am 7. Jan. mit galligten Fiebersymptomen krank, denen die Eruption des Varioloids folgte. Es verlief so mild und gutartig, dass der Kranke im 30. Jan. vollkommen genesen war. An den Pustelstellen blieben blos kleine Flecken auf der Haut zurück. In derselben Wohnstube war die 33 J. alte Frau und eine ledige 36 J. alte Person und zwei Kinder von 5 und 8 J., sämmtlich mit guten Impfnarben versehen, und ein 10 Tage altes, äusserst schwächliches, nicht vaccinirtes Kind, ohne angesteckt zu werden, eingeschlossen.

In Arnbach, einem 361 E. zählenden Dorfe, suchte ein 26 J.

älter, sonst gesunder, auf beiden Armen mit deutlichen Spuren früherer, gelungener Impfung versehener Mann am 1. März wegen Frost, Hitze, Durst, heftigem Kopf- und Rückenschmerzen ärztliche Hilfe nach. Am 4. erschien ein vom Gesichte ausgehender, sich nach und nach über den Stamm und die Extremitäten verbreitender Ausschlag, dessen einzelne Bläschen in ihrer höchsten Blüthe die Grösse einer Linse erreichten. Der Inhalt derselben war von eiterähnlicher Konsistenz und weissgelblich gefärbt. Am zahlreichsten fanden sich diese Bläschen im Gesichte, wo sie mit einiger Turgescenza der Haut erschloßen. Ihr Sitz in der Mund- und Rachenhöhle machte das Schlucken beschwerlich; die grösseren waren mit einem hochrothen Hofe umgeben. Nach der Eruption verlief die Krankheit ganz gelind. Am 21. März wurde der Varioloidkranke als gesund der angeordneten Sperrung entlassen. Er war aus Schwann gebürtig, wo vor und zur Zeit seiner Erkrankung die Varioloiden herrschten. Es ist daher wahrscheinlich, dass er in seinem Geburtsorte angesteckt wurde; mit dem Kranken waren blos zwei schon geblatterte Fräuleinpersonen abgeschlossen.

Nach einer, wegen Verheimlichung angeordneten amtlichen Untersuchung mussten in dem 830 E. zählenden Orte Schwann, von wo uns die Pockenkrankheit auch in das Oberamt Bühligen verschleppt wurde, ungefähr am 21. Jan. zwei mit gutem Erfolge geimpfte Mädchen von 26 und 15 J. nach der Beschreibung des Krankheitsverlaufes und der theilweise nach auf der Haut zurückgebliebenen öfentlichen Flecken von Varioloiden befallen worden seyn. (BE. Dr. Weiss.) Bei der Jüngeren fanden sich keine Spuren des Exanthemes mehr; nur vor der Eruption sollen sich die Mädchen unwohl gefühlt haben, nach derselben aber wie in gesunden Tagen ihren Geschäften nachgegangen seyn. Am 5. Febr. erkrankte auch ihre 22 J. alte Schwester, ebenfalls mit guten Impffurken versehen, an den Varioloiden. Der sich öfters wiederholende Ausbruch des Exanthemes an diesem Mädchen zog die Krankheit in die Länge, so dass am Tage der med. polyclinischen Untersuchung (4. März) immer noch einige Pusteln ihre Abschuppung nicht vollendet hatten, obwohl vom Ausbruche derselben bis dahin 27 Tage verflossen waren. Dass die Erkrankung dieser drei Schwestern durch Ansteckung von einer auf die andern überging, scheint ausser allem Zweifel zu seyn. Ob und woher die erste angesteckt war, wurde nicht bekannt.

Von da an bis zum April kamen noch neun Pockenfälle in Schwann theils zur abthätigen Anzeige, theils wurden sie erst nach ihrem Verlaufe entdeckt. Ein einjähriges, ungeimpftes Kind bekam die echten, die übrigen acht Individuen die modificirten Pocken, und grannen sämmtlich. Die letzteren waren im Alter von 7, 9, 14, 15—33 J.; von fünf ist die Impfung in dem ersten Lebensjahre als



gut bezeichnet, bei den drei Uebigen ist des Impfzustandes nicht erwähnt, unter ihnen befanden sich auch die 7 und 9 Jahre alten Mädchen.

In Ottenhausen (580 E.) brach am 29. April an einem 21 Tage alten, nicht geimpften Kinde unter heftigen Symptomen die variola vera, welche die ganze Oberfläche des Körpers einnahm, aus. Am 11. Tage lösten einige Pusteln abzutrocknen an, während andere noch im Suppurationsstadium begriffen, heil aussahend, und zum Theil eingefallen waren. Der Fieberzustand an diesem Tage war äußerst heftig, und die Kräfte des Kindes erschöpft. Es starb noch am nächsten Tage. Die Entstehungsweise der Krankheit blieb unbekannt. Der 26 J. alte Vater, die 22 J. alte Mutter und die 4 J. alte Tochter, im Besitze guter Impfnarben, wurden nicht angesteckt. Ein 20 J. alter Knecht, auf der Schwarzbach-Sägehölle, Parzelle von Birkenfeld, an beiden Armen mit Spuren früherer Impfung versehen, erkrankte am 9. Juli an starkem Gefässerethismus, unter dessen allmählicher Verminderung sich das Varioloidexanthem einstellte. Der Kranke gess vollkommen wieder.

Ein  $\frac{1}{4}$  J. altes Kind von Dornach (283 E.), nach dem Impfbuche ohne Erfolg geimpft, bekam unter fast gar keinem Unwohlseyn am 10. Septbr. die Varizellen, die am vierten Tage vertrocknet und abgefallen waren. Die Eltern versicherten, dem Eintrage im Impfbuche gegenüber, dass das Kind nach der Impfung einige kleine Pusteln bekommen habe, und zu derselben Zeit sehr krank gewesen sey.

1835. Der 26 J. alte Grenzaufseher in Ottenhausen, früher Soldat, welcher, laut der vorhandenen deutlich sichtbaren Narben, früher die nat. Pocken hatte, und zufolge von sieben schönen Impfnarben an den Oberarmen mit gutem Erfolge vaccinirt war, bekam am 8. Jan. unter einigem Unwohlseyn die Varizellen. Die Genesung erfolgte leicht und schnell wieder.

Ein 32 J. alter Hirt in dem 803 E. zählenden Orte Grumbach, wurde in seinem 6. Lebensjahre mit gutem Erfolge geimpft, wovon sich noch deutliche Spuren vorfinden. Seine rechte Seite ist aus unbekannten Ursachen gelähmt. Nachdem er sich am 7. und 8. Febr. unwohl gefühlt hatte, erschien am 11. Febr. ein zuerst frieseleähnliches Exanthem, das sich aber bald nachher durch Füllung mit Lymphe, die zum Theil eine der Eiterkanäle eines annähernde Beschaffenheit annahm, als Varioloid charakterisirte.

In demselben Hause, also zweifelsohne durch materielle Berührung infectirt, erkrankte eine 29 J. alte, mit normalen Impfnarben versehene Weibsperson am 25. Febr. an Fiebersymptomen. Schon am folgenden Tag erschien ein Exanthem; am 8. März enthielten einige Bläschen eiterartige Flüssigkeit, einige klare Lymphe, andere waren erst im Entstehen begriffen, und wieder andere hatten schon

den Excitationsprozess eingegangen. In demselben Hause lichen neun vaccinirte Individuen von 3 bis zu 29 Jahren, von welchen ein 20jähriges Mädchen zwei Jahre vorher mit Erfolg revaccinirt war, so wie ein ungeimpftes, acht Wochen altes Kind einer im Hause wohnenden Familie, mangelsteckt.

Ein 22 Wochen altes Kind (ob geimpft oder nicht, ist nicht erwähnt) wurde am 19. April von den Varioloiden befallen. Am 23. trat ein Durchfall ein, und das Kind starb den folgenden Morgen. Die 32 J. alte Mutter und vier Geschwister von 4—13 J., alle mit guten Impfarben versehen, lichen gesund. Ein 11 Wochen altes Kind war am 20. April ebenfalls von Varioloiden befallen worden. Ueber die Vaccinationsverhältnisse gibt der Bericht keine Auskunft. Es genas ohne weiter erwähnte Umstände vollkommen wieder. Die 22 J. alte Mutter und ihr  $1\frac{1}{2}$  J. altes Kind, beide vaccinirt, blieben mangelsteckt.

Ein 29jähriger, mit guten Impfarben versehener Bekrzt zu Birkenfeld, einem 1012 E. zählenden Pfarrdorfe, hatte sich 14 Tage lang unwohl befunden, als am 21. Febr. nach unmittelbar vorausgegangenem Froste die modificirten Blattern ausbrachen; die meisten Stippen füllten sich gar nicht mit Lymphe, nur bei wenigen war dies der Fall, diese waren von keinem Entzündungshofe umgeben. Der Kranke genas bald wieder; er wurde vermuthlich in einem Badischen Grenzorte, in welchem die Pocken herrschten, wo er sich in der letzten Zeit viel aufgehalten hatte, angesteckt. Im Hause befand sich ausser den geblattrten Eltern nur eine 23 J. alte, mit schönen Impfarben versehene Magd, welche zugleich Narben von den früher, angeblich vor sechs Jahren überstandenen Varioloiden aufwies, und gesund blieb.

Erst nach dem Tode des Kranken kam zur amtlichen Anzeige, dass ein  $\frac{1}{4}$  J. altes, zweimal ohne Erfolg geimpftes Kind die nat. Pocken gehabt habe. Es war das Kind des Orthochirurgen von Birkenfeld, welches ungefähr am 10. März erkrankte. Durch eine Legalinspektion wurde erhoben, dass das Kind die im Gesichte confluirende variola vera gehabt habe, die sich noch in der Eiterung befanden, als das Kind starb. Die Diagnose wurde durch die Erzählung des Krankheitsverlaufes konstatiert, an dessen 10. Tage das Kind starb. Der BE. glaubt, die Krankheit beruhe auf Infektion von einem Badischen Orte her. Der Vater des Kindes wurde auf höhern Auftrage über die Verheimlichung der Krankheit seines Kindes zur Verantwortung und Strafe gezogen.

Im Mai 1835 wurden laut den Jahresimpfberichten fünf bereits geblattrte Impflinge zur Kuhpockenimpfung gebracht, deren Krankheit verheimlicht worden war. Sie wurden dem ungeachtet vaccinirt; vier ohne, das fünfte mit modificirtem Erfolge.



Ein beurlaubter Soldat, 24 J. alt, welcher mit gutem Erfolge geimpft, aber nicht revaccinirt war, bekam zu Feldrennach (820 E.) am 27. Febr. eine unbedeutende Unpässlichkeit, der Tags darauf die Eruption der Variellen folgte. Der Verlauf war mild, der Ausgang Genesung.

Ein 27 J. alter Tagelöner von Schwarzenberg, einem 202 E. zählenden Dorfe, zeigte Narben von gelungener Vaccination auf beiden Armen. Bei der Untersuchung am 2. Mai ergab es sich, dass er an Varioloiden leide. Der Verlauf der Krankheit scheint regelmässig und mild gewesen, und die Genesung ohne trübende Umstände erfolgt zu seyn. Sechs vaccinirte Individuen im Hause von 2—32 J., und ein sogleich geimpftes, vier Wochen altes Kind wurden nicht angesteckt.

Durch eine Anzeige von Seite des Oberamtes Calw, dass die Pocken aus einem Gemeindefeinde des Oberamtes Neuburg, dem 626 E. zählenden Orte Schömburg, in jenes verschleppt worden seyn, wurde eine Untersuchung veranlasst, welche darthut, dass in Schömburg ein 18jähriges Dienstmädchen, welches mit guten Vaccinarnarben versehen war, wirklich ungefähr im Anfange des Monats Mai mit Varioloiden befallen worden sey. Sie trat aus dem Dienste, und kehrte vor der Eruption des Exanthemes in das elterliche Haus zurück. Ob dieses in Schömburg im Dienste stehende Mädchen aus diesem Orte gehörig, und ein anderes 18jähriges Mädchen aus dem Oberamte Calw etwa durch Besuch etc. bei dieser das Contagium gehabt habe, oder ob das Dienstmädchen selbst aus dem Oberamte Calw gehörig sey, und durch seine Heimkehr das Contagium in jenes Oberamt gebracht habe, ist nicht zu erschen. Es scheint indess das erstere der Fall zu seyn.

Ein 26 J. alter, mit guten Impfnarben versehener Metzger aus Liebrenzell, einem 1060 E. zählenden Städtchen, wurde am 19. Juni als an Varioloiden erkrankt gefunden. Er wurde am 5. Juni von unbedeutendem Uebelbefinden befallen, dem in zwei Tagen die Eruption des Exanthemes folgte. Die Krankheit durchlief in grösster Ordnung und in milder Form ihre Stadien, und am 24. Juni war das Desquationsstadium vollkommen geschlossen. Ausser dem mit schönen Vaccinarnarben versehenen Weibe blieben vier vaccinirte Kinder von 7—23 J. verschont.

Ein Kind in Engelsbrand (627 E.), welches  $\frac{1}{2}$  J. alt, und auch nicht geimpft war, bekam am 5. Juni die nat. Pocken. Das vorausgegangene Irritationstadium war von heftigen Zufällen begleitet. Bis zum 23. Juni durchlief die Krankheit ihre Stadien regelmässig. Als der Oberamtsarzt am 3. Juli das Kind wieder besuchen wollte, hörte er, dass es vor einigen Tagen gestorben und begraben worden sey. Ausser den geblühten Eltern waren nur ein  $\frac{1}{2}$  und ein 9 J.

altes Kind im Krankenzimmer. Im benachbarten Hause wohnte aber eine 25 J. alte Frau mit guten Impfarben, welche von vier Wochen die Varioloiden gehabt und verheilt haben musste, woran noch Spuren zurückgeblieben waren.

1836. Eine 32 J. alte Frau in Unterreichenbach (305 E.) von ziemlich schwächlicher Konstitution, wurde am 12. Jan. von Fieberzufällen ergriffen. Nachdem sich diese durch kritische Bewegungen gemildert hatten, erfolgte ein zuerst frischesartiges Exanthem, welches am 28. Jan. den Varioloidcharakter nicht mehr verkennen liess. Die Krankheit schien einen guten Verlauf gehabt zu haben; die Genesene hatte deutliche Spuren von früher gelungener Impfung. Die Ausbreitungsquelle war nicht zu ermitteln. Der 33 J. alte Mann zeigte gute Impfarben, weniger deutlich die drei Kinder von  $\frac{1}{2}$  bis 10 Jahren. Eine andere im Hause wohnende vaccinierte Familie von 3, 6, 10 und 21 J. wurde gleichfalls nicht angesteckt.

Ungefähr am Anfange des Monats Decbr. v. J. hatte ein 24 J. altes, mit unächtlichen Impfarben begabtes Mädchen in der sogenannten Thunthäule bei Unterreichenbach die Varioloiden bekommen, deren milder Verlauf sie veranlasste, keinen Arzt zu Hilfe zu rufen, und ihre Krankheit zu verschweigen. Ein 21 J. alter Bruder von ihr, zweimal und das letztemal mit Erfolg geimpft, wovon noch Spuren sich auffinden liessen, erkrankte am 8. Jan. an gastrischen Erscheinungen, weswegen er am 10. ein Brechmittel nahm. Hierauf stellte sich das Varioloidexanthem ein, das nach der Eruption dem Kranken so wenig belästigte, dass der Besuch vom Oberamtsarzte, welcher erst am 19. Kunde von dem Falle bekam, den Kranken schon wieder ausser Bette, und alle Funktionen des Körpers geregelt fand. Dieser Mensch war rekroirungspflichtig, was vielleicht Veranlassung gab, die unterthänige Anzeige der Krankheit nachzuholen. Er diente in einer Mühle als Sägelacke, und behauptete, sieben Wochen lang nicht mehr in sein elterliches Haus gekommen, oder auf irgend eine Weise mit demselben in Kommunikation gestanden zu seyn. Bei dieser Gelegenheit wurde auch die freilich längst verlaufene Varioloidkrankheit seiner Schwester entdeckt. In dem Hause der Letzteren waren mit Einschluss ihrer Eltern vier Erwachsene, welche längst die nat. Blattern überstanden hatten, und drei Unerwachsene unter 10 Jahren (daraunter ein zweijähriges Kind), und zwei 15 und 12 J. im Alter, welche mit nachweisbarem gutem Erfolge geimpft, und von der Schwester nicht angesteckt worden waren.

Eine 24 J. alte Frau von Langenbrand (456 E.), welche sehr deutliche Impfarben hatte, wurde am 7. Febr. mit den Erscheinungen eines milden gastrischen Fiebers unwohl, dem am 10. die Eruption eines rothen frischesartigen Ausschlages folgte. Erst bei eintretender Eiterung des entwickelten Varioloidausschlages kam der



Oberamtsarzt dazu, welcher die Befallene, außer Beschwerden im Schlingen, nach dem Berichte vom 16. Febr. völlig gesund fand. Die Person war 24 Wochen schwanger. Ihr Mann, 28 J. alt, mit guten Impfnarben versehen, wurde während seiner Dienstzeit unter dem Militär ohne Erfolg revaccinirt, und jetzt die Revaccination an ihm, so wie an dem ebenfalls mit guten Impfnarben versehenen 2 $\frac{1}{2}$  J. alten Kinde wiederholt.

Aus dem vorliegenden Falle, in welchem ein mit völlig normalen Impfnarben versehenes Individuum von den Pocken befallen wurde, nahm der Hr. Anl. Anlass, höheren Orts über den auf die Revaccination bezüglichen Werth der Impfnarbenuntersuchung, welchen er nach seinen Erfahrungen bezweifeln musste, seine Zweifel vorzulegen, worauf sich die hohe Stelle mit ihm dahin einverstanden erklärte, dass sich die Erfahrungen immer mehr häufen, nach denen auch mit den besten Impfnarben versehene, und früher natürlich mit vollem Erfolge geimpfte Subjekte von den nat. Pocken angesteckt werden, und dass es daher rathsam sey, dass die Revaccination wenigstens allgemein, und zwar vom 15. bis zum 36. J. durchgeführt werde, sobald sich die betreffenden Individuen dazu bereitwillig zeigen. Was aber die Narbenrevision betrefft, so bleibe zwar derselben nur der sehr untergeordnete Werth übrig, dass sich durch sie die grössere oder geringere Dringlichkeit der Revaccination je nach dem Befande der Narben herausstelle; da jedoch mit ziemlicher Wahrscheinlichkeit angenommen werden könne, dass ein mit guten und zahlreichen Impfnarben versehenes Subjekt eher vor der Wiederansteckung geschützt seyn werde, als ein mit gar keinen oder ganz wenigen, von der gewöhnlichen Form abweichenden Impfnarben versehenes, so könne dieselbe vorerst, und bis es etwa für zweckmässig gehalten werde, die Revaccination allgemein gesetzlich einzuführen, wohl auch einigen Nutzen gewähren.

Ein 20 J. alter Rekrut in Langensbrand, seit  $\frac{1}{4}$  J. in Hohen im Dienste, erkrankte in letzterem Orte am 24. Febr. an allgemeinem Fiebererscheinungen, auf die in der Nacht vom 2 $\frac{1}{2}$  Febr. ein akutes Exanthem ausbrach; er wurde damit auf einem Schiffe in seine Heimath transportirt. Das Exanthem entwickelte sich zu in einem hohen Grade ausgefüllten lichten Variolen. Der Kranke war in seiner Jugend mit Erfolg vaccinirt worden, wovon noch die Spuren zu sehen waren. Seine Geschwister, im Alter von 23, 18 und 13 J., alle drei mit gutem Erfolge geimpft, blieben frei.

Eine 21 J. alte Frau in Neuenbürg, welche von einer vorausgegangenen Jugendimpfung unentliche Narben auf den Oberarmen zeigte, und in ihrem 5. Lebensjahre die nat. Pocken erstanden hatte, wovon am Halse und dem rechten Fusse sich noch deutliche Narben vorfanden, wurde am 17. April, nachdem ziemlich heftige Fieber-

bewegungen vorausgegangen waren, von einem variolösen Erytheme befallen, das nach der Ansicht des behandelnden Oberamtsarztes Varioloid war, von einem andern beigezogenen Arzte aber für variola vera mit putrider Komplikation erkannt wurde. Der Oberamtsarzt stützte seine Meinung auf die vorausgegangene Impfung und den Umstand, dass die Kranke zudem noch die nat. Pocken erstanden habe, auf des konstant gutartige Fieber, das nur später vom rein catarrhischen ins leicht gastrische überging und mild verlief, auf die Kleinheit der entwickelten Pockenpusteln trotz der Heftigkeit des Fiebers. Die Pusteln blieben etwas hart und prall mit einer warzenförmigen oder erhabenen Grundfläche, und bestanden nicht aus mit Eiter gefüllten Hohlkugeln. Husten, Hinfällen im Schlagen, heftiges Fieber, selbst Speichelfluss waren bei den Varioliden heftigen Grades nicht ganz seltene Erscheinungen. Die Kranke starb am 23. April, nach der Angabe des Oberamtsarztes mehr in Folge einer Metastase auf die Brust, als in Folge des Fiebers und des Anschlages. Vier das Haus mithinwohnende Personen im Alter von 20—26 J. waren zum Theil mit Erfolg geimpft worden, und eine der Schwestern der Verstorbenen hatte mit ihr in der Jugend die nat. Blattern gehabt.

### 24. Oberamt Nürtingen.

1835. Das Kind eines Bürgers in Frickenhausen (1207 R.), wegen Kränklichkeit nicht geimpft, bekam im April aus unbekannter Quelle die genuine variola auf sehr milde Weise. Aus Anlass dieses Pockenfalles sollte wie überall in gleichem Falle die Revaccination nach der höchsten Verfügung vom 26. April 1833 vorgenommen, und derselben die grösstmögliche Ausdehnung gegeben werden. Der BK. Oberamtsarzt Dr. Harlin bringt, in Betracht, dass einerseits nach neueren Erfahrungen die Gestalt der Impfnarben als Kriterium für die fortdauernde Schutzkraft sehr in Zweifel zu ziehen sey, anderentheils bei dem seit einiger Zeit so unerwarteten Erscheinen der Pocken ohne nachweisliche Einschleppung — eine allgemeine Aufforderung an alle Einwohner seines Bezirkes in Antrag, nach welcher Alle, die länger als vor 15 J. geimpft wurden, zur nothgedrungen zu gewährenden Nachimpfung beigezogen werden sollten. Dieser Aufforderung sollte eine deutliche Befehrsung darüber beigelegt werden, dass diejenigen, in welchen die Schutzkraft der früheren Vaccination noch fortdauert, durchaus keine Beschwerden von der Nachimpfung zu erwarten haben, sondern dass das Erscheinen von Schutzpocken eben das Zeichen wäre, dass sie durch die frühere Vaccination nicht vollständig geschützt seyen. Dieser Antrag fand bei der höchsten Medizinalbehörde, welche bisher stets selbst Veranlassung gab, dass in den Orten, wo der Ausbruch der Pocken die Revaccination gesetzlich erforderte, dieser mehr Aus-



delnung gegeben werde, als gerade die Beschaffenheit der Impfmatten nach der Verordnung vom 26. April 1833 verlangt — insofern völlige Billigung, als durch die für den ganzen Oberamtsbezirk einzuleitende Wiederimpfung keine in jener Verordnung nicht vorgeschenen Kosten für die Staatskasse erwachsen.

Am einem Kinde von Frickenhausen, welches im Sommer desselben Jahres geimpft werden sollte, entdeckte man laut den Jahresimpfberichten die Spuren der geübten Menschenblattern, weshalb die Impfung auch fehlschlug.

Im März gieng vom Pfarrdorfe Erkenbrechtsweiler (617 E.) die Anzeige über den Ausbruch von Pocken ein. Bei vier Individuen von 25, 3 und 1 J. und bei einem 10 Wochen alten Kinde, von denen das erste vaccinirt, die drei Kinder aber ungeimpft waren, traf der BE. die falschen Pocken, die sogenannten Stein- oder Spitzpocken (*variole verrucosae*), welche beim Abhorren kleine kegelförmige Erhabenheiten bilden, und anfangs kleine etwas erhabene Narben hinterlassen, die aber schon nach 8 Tagen unsichtbar wurden. Es ist diess die Form, welche seit einigen Jahren sehr häufig in der Oberamtsstadt Nürtingen vorkommen soll, wo sie immer so gutartig auftritt, dass die Kinder dabei im Freien bleiben. Die übrigen Kranken waren ein 16 J. altes Mädchen, eine 32 J. alte Frau, zwei Frauen von 22 und 32 J., welche in der Kindheit vaccinirt und bei der Narbenrevision im J. 1829 dafür erkannt wurden, und ein 17 J. altes ebenfalls gut vaccinirtes Mädchen. Bei diesen fünf Individuen, die sämmtlich bedeutender erkrankten, fand Dr. Härtlin die den ächten Pocken etwas mehr ähnlichen sogenannten Schweinspocken (*variole ovales*). Sie nähern sich den nat. Pocken dadurch, dass sie gewölbt und härter sind, als die gewöhnlichen Wasserpocken, auch ist die in ihnen enthaltene Lymphe dicker als in jenen.

Es ist diess nach dem BE. die Abart, welche gerne heftiges Fieber zur Begleitung hat, auch häufig Narben hinterlässt, die für echte Pockenmarken gehalten werden. Es ist dieselbe Form, die vor sechs Jahren in Unterbailungen vorkam, wo sie auch von der Ortsbehörde für eine echte Pockenkrankheit gehalten wurde. Dass es keine echten Pocken sind, geht dem BE. vorzüglich aus folgenden Zeichen hervor:

- 1) Es fehlt der spezifische Pockengeruch gänzlich.
- 2) Sie füllen sich zwar mit etwas dicker, ein wenig gelblicher Lymphe, enthalten aber durchaus keinen Eiter.
- 3) Sie bilden nie einen schwarzen Punkt in der Mitte, sondern bleiben beim Sinken einfarbig.
- 4) Sie haben eine ungleichmässige Gestalt — sieben grossen sind ganz kleine, auch darunter viele längliche.

- 5) Sie erscheinen nicht zu gleicher Zeit — im nemlichen Individuum sind neue und gesunkene zugleich vorhanden.
- 6) Das Fieber ist auch bei den ernstlich Erkrankten im Verhältnis zu der Kopiosität des Ausschlages gelinde. Der EE. hielt keine medizinisch-polizeilichen Massregeln für notwendig, da die Pocken nicht im Orte herrschten.

Am 22. Juni hatte der EE. eine Pockenkrankheit in Beuren (1575 E.) zu untersuchen, die er für Varioloid, d. h. eine Modification von leichten Pocken erklärte, welche den in Eckenbrechtweiler vorgekommenen sehr ähnlich gewesen seyn soll. Den einzigen im letzten Orte vorgekommenen ernstlichen Fall bei einem geimpften 15-jährigen Mädchen, welches gleichwohl genau, sieht Dr. Härtlin in seinem Berichte vom 23. Juni als Komplikation von mürhen Pocken mit einer allgemeinen Rothlaufkrankheit an. Bei den in Beuren angetroffenen Krankheiten findet derselbe den Verlauf und Gestalt des Ausschlages in den leichten Fällen dem der leichten Pocken noch unähnlicher, der spezifische Geruch fehlt ganz; der Ausbruch geschieht nach und nach, die Pocken bleiben klein, hässlich, enthalten nichts als wasserhelle Lymphe, und die abtörrenden bilden kleine spitzzige kegelförmige Krusten. Desto auffallender war die Komplikation mit Krysipelas, namentlich an einem 12 J. alten ungeimpften Mädchen — ein merkwürdiges, wahrhaft schauerliches Bild. Das Mädchen lag in einem nervösen Delirium, das Schlingen war wie im Scharlach erschwert, dagegen fehlte die Salvation. Die Augen sind geschlossen und schützen wie bei der Gesichtserose ein blutiges Serum aus. Das Gesicht ist ganz mit einem Konglomerat von dunkelvioletten, eine dünne Jauche enthaltenden Blasen bedeckt. Am ganzen übrigen Körper sind unregelmässig gestaltete, theils kleine runde, theils lange, zum Theil  $1\frac{1}{2}$ “ lange, schlingenförmige, durchscheinende, und von der darin enthaltenen Flüssigkeit dunkelviolett gefärbte Blasen oder Pusteln (wie Italien mit des Berichterstatters Worten die Mitte zwischen beiden). Zwischen diesen sind, den übrigen Raum ausfüllend, grosse foliöcähnliche Petechien, und nur an den Füssen sind noch einzelne weisse Pusteln sichtbar. Statt dem Pockengeruch ist ein faulichter Typhusgeruch zugegen; Lippe und Zähne sind schwarz, der Puls zitternd — bald darauf erfolgte der Tod. Eine ebenfalls nicht geimpfte Schwester starb auf ähnliche Weise schon einige Zeit vorher, eine dritte ungeimpfte Schwester war zu der Zeit von der nemlichen Krankheit bereits wieder genesen, und eine 15 J. alte, nicht vaccinierte Schwester traf der EE. im Eruptionsstadium der Pockenkrankheit; die Pusteln waren noch hell, doch zeigten sie sich schon zum bläulichen, das Schlingen war erschwert. Einige grössere Pusteln ergossen wasserhelle Lymphe. Der weitere Verlauf und der Ausgang dieses Falles lassen sich nicht aus den Akten ersehen.



Bemerkenswerth ist, dass sich in Beuren mehrere Familien befinden, welche die Impfung ihrer Kinder aus religiösem Irrthum (Pietisten) seit längerer Zeit beharrlich verweigern, und deren Vater daher alljährlich mit der in dem Gesetze bestimmten Strafe, die sie mit einer Art von Stolz erliegen, bestraft worden, und gerade Kinder dieser Eltern sind von dieser unheilvollen Pockenform befallen worden. Von höchster Stelle wurden die Einwohner des Orts wiederholt zur Impfung ihrer Kinder aufgefordert, und denselben ausdrücklich die Nachteile vorgestellt, welche nach §. 2. u. 4. der Verfügung vom 15. Decbr. 1828 aus der Unterlassung der Impfung für spätere Lebensverhältnisse der Kinder entstehen, unter welchen auch die sämtlichen Kosten der Sperrre nach §. 3. der Verordnung vom 11. März 1829 auf Rechnung der widerspenstigen Eltern fallen. (Ein weiterer dicker Zwang zur Einimpfung der Schutzpocken gegen andere als Waisen kann nach den bestehenden Gesetzen nicht stattfinden.) Alle Vorstellungen blieben aber bei den Rebellanten fruchtlos; mit Ausnahme eines Einzigen erklärten sie in gleicher Weise, dass sie ihre Kinder nicht impfen lassen. Um nur der ihnen so verhassten Vaccination zu entgehen, haben sie ihre Kinder vor eingetretener Sperrre in die Wohnung der Erkrankten gebracht, damit sie angesteckt werden möchten.

Am 5. Juli wurde in Folge einer Schultheissenamtlichen Anzeige von einem neuen Pockenausbruche in Beuren der BE. wieder dahin gesandt; das Resultat seiner Untersuchung an sechs pockenkranken Individuen sprach für die Ansicht, dass am Ende allen den verschiedenen Nuzen von Pocken ein und derselbe Ausbreitungsgestalt zu Grunde liege, und die verschiedenartige Erstleining desselben einzig in der verschiedenen Individualität der Angesteckten gegründet sey. Von den sechs Erkrankten war kaum Einer dem Andern gleich. Von zwei Geschwistern (deren Alter nicht erwähnt ist) hatte der Knabe eine ganz leichte Ausdehlungsform (Varicellen?); die Pusteln standen im Abdarren und bildeten kleine spitziige Borken. Er war unbedeutend krank, und hatte nicht viele Pusteln, die größtentheils einen Zoll weit von einander standen. Die Schwester hatte Varioloid, welches der BE. dem im seelischen Orte früher vorgekommenen ähnlich fand. Sie war dick besetzt, die Pusteln enthielten aber keinen Eiter (nur einzelne aufgekratzte citirten), auch war der Ausbruch nicht gleichförmig, indem vollkommene und abgestorbene beisammenstanden. Die Kinder waren aus Sturman der Eltern nicht geimpft.

In einem andern Hause waren drei ebenfalls ungeimpfte Kinder von 1—6 J. an Pocken krank, welche zwischen den bisher beschriebenen und den echten die Mitte hielten. Das ein Jahr alte Kind war bereits daran gestorben. Bei den zwei noch Kranken confluirten sie stark im Gesichte, hatten eine ziemlich regelmässige Gestalt und gleichförmigen Ausbruch — die in den Pusteln enthaltene Lymphe sah

dicklicht, doch fehlte ihnen die Farbe und Konsistenz des wirklichen Eiters; auch bekamen die Mittelpunkte in den eingesunkenen Pusteln zwar eine dunkelgelbe, aber keine schwarze Farbe. Sie werden, wie der BE. hinzugefügt, wohl am richtigsten modificirte echte Pocken genannt werden können.

Der fünfte Kranke bildete eine Species für sich, und stand als interessanter Fall da. Ein 16 J. alter, aus Eigensian seiner Eltern nicht geimpfter Mensch bestand schon im 8. Lebensjahre die Pocken, die der BE. aber damals nicht für die echten erklären konnte, ungeachtet der Kranke vom Kopf bis zu den Füßen dicht damit besetzt war, weil die charakteristischen Symptome, Geruch, Eiter und schwarze Einsenkungen fehlten; vielmehr erklärte derselbe die Ausschlagsform für Schweuspocken. Ein Jahr darauf wurde der Knabe vaccinirt, jedoch mit unvollkommenem Erfolge. Im Sommer 1835 wurde er nun wieder pockenkrank, und dicht damit besonders im Gesichte überdeckt, so dass er kein Auge öffnen konnte. Die Pusteln hatten grösstentheils, wo sie nicht konfluirend waren, eine ziemlich regelmässige runde Gestalt, wichen aber ihrem Inhalte nach mehr, als der BE. je sah, von der echten ab, denn dieser war kaum Lymphe zu nennen, indem er mehr serumartig aussah. Die konfluirenden Pusteln oder vielmehr Blasen ergossen, wenn sie geöffnet wurden, eine halbdurchsichtige, ganz dünne gelbliche Flüssigkeit, welche reichlich ausfloss (bis zur Entleerung der Pustel?). So hieng namentlich am rechten Handgelenke ein gelblicher Sack von der Grösse eines 24kr. Stücks völlig so, wie auch aufgelegtem Vesicator. Das Fieber war nicht bedeutend, und die Spannung im Gesichte die grösste Beschwerde.

Der sechste Kranke endlich war ein wegen Kränklichkeit nicht geimpftes Kind, das die variola vera perfecta, bei welcher der spezifische Geruch nicht fehlte, auf leichte Weise durchliefte.

1836. Bei einem jungen Menschen von Hepósan (Kirchheim) brach den 11. Jan. in Beuren, wo er auf Besuch war, das anfänglich einen milden Verlauf versprechende Varioloid aus. Er wollte als Kind vaccinirt seyn; der an den Armen aufliegenden Vesicatorien wegen konnten die Impfnarben nicht untersucht werden.

Auf die eingegangene Nachricht über seine Verschlimmerung besuchte den Kranken der BE. am 17. wieder, und traf ihn über den ganzen Körper so voll des Ausschlags, dass nirgend auch nicht der kleinste Punkt freilich. Im Gesichte konfluirte derselbe zu einer das ganze Gesicht bedeckenden gelben Masse. Alle übrigen Pusteln enthielten keinen Eiter — waren flach, wässrig, mit blassgelben Einsenkungen. Das Fieber war heftig; in der Nacht vom 18. auf den 19. Jan. unterlag der Kranke.

Die Vaccination war in Beuren, mit Ausnahme der Rekruten, bis auf die Kinder unter  $\frac{1}{2}$  J. durchgesetzt; zur Revaccination hatte



sich früher Niemand eingestellt, und war auch für diesmal und auf so lange keine Aussicht, bis, wie Dr. Härlin hinzufügt, neuer einfacher Aufforderungen wirksame Beweggründe eintreten.

## 24. Oberamt Oberndorf.

1833. Im Winter d. J. herrschte in der Gemeinde Lauterbach eine Pockenepidemie, die sich jedoch nicht über den ganzen Gemeindebezirk, sondern nur über das Sulzbachertal (77 einzelne Häuser mit 665 E.) und den daran grenzenden Weiler Vohrenbühl (75 E.) verbreitete. Erst am 13. März kam der erste Krankheitsfall zur öffentlichen Kenntniss, wie es sich aber bei der am Ende des Monats Mai gehaltenen allgemeinen Untersuchung des Gesundheitszustandes sämtlicher Einwohner in dem Gemeindebezirk Lauterbach ergab, haben schon im Januar und Februar einzelne Individuen die Pocken zu erstehen gehabt. Die Sache wurde aber aus Furcht vor der Häuserabspernung sehr geheim gehalten, was bei dem Umstande, dass die einzelnen Häuser, in denen sich Pockenfälle ereigneten, sehr zerstreut und oft weit von einander entfernt liegen, nur zu leicht möglich war. Es erkrankten im Ganzen vom Monat Januar bis Mai (incl. 30 Personen an zwei verschiedenen Species der Blattern; an variola vera 27, an Variellen 3. Von den an variola vera Erkrankten waren 20 gar nicht geimpft, 5 ohne Erfolg; ein Kind war 8 Tage vor Ausbruch der variola vera fruchtlos geimpft worden, und von einer Person ist zwar bemerkt, dass sie geimpft worden sey, aber nicht, welchen Erfolg die Impfung gehabt habe. (Die über diese Epidemie berichtenden Aerzte sind der Oberamtsarzt Dr. Lütz, und der praktische Arzt Dr. Hill.)

Eine 39 J. alte Frau war von der Jugend her voll Blatternarben, und bekam durch das Küssen und Säugen ihres Blatternkranken Kindes kleine Lokalblattern am Mund und eine auf der Brust. Drei Personen, wovon zwei im Alter von 10—20 J. standen, und von einer des Alters nicht erwähnt ist, die alle drei gute Impfnarben hatten, wurden von Varizellen befallen. Die von variola vera Befallenen standen in folgender Altersklasse:

von 1—10 J.	11 Personen.
— 10—20	9 —
— 20—30	6 —
über 30	1 Person.

Von den Variolenkranken starben vier, zwei im Alter unter 10 J., und zwei über 20 J.

Der Charakter der Krankheit der echten Variolen war im Allgemeinen mild, und ihr Verlauf regelmäßig, nur in den vier tödtlich geendigten Fällen komplizirte ein heftiger status acerosus den Krank-

beitscharakter. Eine im 5. Monate schwangere, nicht vaccinirte Frau von 25 J. wollte sechs Wochen vorher durch ihren Knecht, der im stud. desquamat. in ihr Haus trat, angesteckt worden seyn. Sie starb am 15. Tage der Krankheit, ohne überliefert zu haben. Ein 22 J. altes, nicht vaccinirtes Mädchen ging an der Wohnung der vorerwähnten Verstorbenen vorbei, als man eben die Betten, Bettstellen etc. wusch und ausbistete, und fasste einen Ekel. Sie wurde bald darauf von einem Knaben leicht und ohne Kunsthilfe entbunden; an demselben Tage brachen aber noch die Blattern aus, die am ganzen Körper konfluirten, das Sehen, Schlingen etc. unmöglich machten, und an denen sie am 10. Tage starb.

Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind pockenkranker Eltern wurde am 10. April vaccinirt. Am 14. zeigten sich deutliche Stippchen der Vaccine; im Gesichte, um Mund und Nase aber auch Stippchen der kommenden Menschenblattern. Ausser einigen Fieberbewegungen und vermehrtem Durst schien das Kind wohl, und nahm noch die Brust. Am 20. April war der Blatternausschlag ziemlich kopiös über den ganzen Körper verbreitet, und stand im Gesichte schon in Eiterung; das Kind schien wenig dabei zu leiden. Auf fünf Impfstichen zeigte sich Abtrocknung, wie bei jeder Vaccination, welche gut haftete. Das Blatternexanthem schien dem Dr. Hils bloß dadurch von dem gewöhnlichen Gange verschieden, dass die einzelnen Posteln etwas kleiner waren. Den 5. Mai hatten sich beiderlei Exantheme abgeschuppt, und waren mit Ausnahme einer einzigen Börke im Gesichte, an welcher der Dr. ebenfalls eine Verschiedenheit von den gewöhnlichen Borken bemerkte, abgefallen. Auf der Stelle der vollkommen abgeschuppten Borken waren braunrothe juckende Flecken, wie bei andern Pockenkranken; ziemlich viel Blatternarben im Gesichte, weniger an den Händen. Sehr deutlich aber waren die Narben der Vaccine.

Die ersten Pockenfälle verdanken ihre Entstehung dem aus badi-schen Grenzorten unmittelbar, und aus benachbarten durch diese angesteckten Weiler mittelbar eingeschleppten Contagium. Unter diesen Orten sind namentlich Triberg, Kindsbrunn, Lifersberg und Villingen. Nachdem es aber einmal auf württemberg. Boden heimisch geworden war, so wurde es von einem auf das andere Individuum durch die fast ungekannte Konversation mit den Befallenen fortgepflanzt. Zwei Personen erkrankten in Folge eines gefassten Eckels, den ihnen der Anblick Blatternkrankgewesener und die Reinigung der von ihnen benutzten Utensilien verursachte; zwei Mädchen brachte die Mutter, welche eine pockenkranke Tochter im Dienste in Triberg besuchte, und einige Zeit verpflegte, das Contagium mit; eine Person war beim Tode eines Blatternkranken gegenwärtig, entsetzte sich darüber und erkrankte ebenfalls. Eine geklatterte Person bekam durch oftmaliges Küssen eines an variola vera leidenden Kindes Lokalblattern; in einem andern



Fälle erkrankte umgekehrt ein Kind, das von der variolenkranken Mutter gesäugt wurde, ebenfalls an variola vera; mehrere Erkrankungsfälle entstanden durch das Zusammenschlafen der Geschwister, wovon bereits eines angesteckt war, und endlich durch das Zusammenkommen der Kinder mit einander in der Schule, die noch nicht ganz von ihrer Krankheit hergestellt waren. Von Desinfektion war natürlich in solchen verheimlichten Fällen keine Rede. Die außerordentliche Verbreitung der Seuche hatte in der jedesmal versuchten und oft gelungenen Verheimlichung des jeweiligen Krankheitsfalles, in der fast unglaublichen Rohheit der Bewohner dieser Gegend, die sich des ihnen dargebotenen Schutzmittels gegen diese Krankheit durchaus nicht bedienen wollten, sichere Förderungsmittel. Von den älteren Personen entbehrten alle der schützenden Kraft der Vaccine, und ein 20jähriges Mädchen, die sich im J. 1829 impfen liess, wusch unmittelbar darnach die Impfstellen am Bache wieder aus. Die Kranken weigerten sich fast durchgängig, Arznei zu gebrauchen, wenn ihnen gleich das Bedenkliche ihrer Lage noch so eindringlich geschildert wurde. Bei der am 14. März stattgehabten Narbensitation stellten sich viele Bewohner des Gemeindebezirkes nicht ein. Von den Anwesenden waren zwei gar nicht geimpft, andere 33 entbehrten wegen mangelhaften Narben des Schutzes, und 300 wurden für geschützt erklärt, wovon ein Kind, das vor zwei Monaten die nat. Pocken gehabt hatte. Es war nicht geimpft.

In Röttenberg, einem 905 E. zählenden Pfarrdorfe, entstand Anfangs März eine kleine Pockenepidemie, die sich bis zu Anfang des Monats Mai hielt. Ihr Ursprung ist wahrscheinlich durch Einschleppung des Contagiums aus Badenschen Ortschaften begründet worden, wenigstens erkrankte zuerst ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, wegen Kränklichkeit nicht geimpftes Kind an variola vera, dessen Vater, ein Musikus, sich viel in dem benachbarten Baden aufhielt (EE. Oberamtsarzt Dr. Laib).

Von einer speziellen Uebertragung des Krankheitsgiftes von dem einzelnen erkrankten Individuum auf ein anderes wurde zwar nichts Nachweisbares bekannt; allein man sieht aus dem chronologischen Fortschreiten der Krankheit, dass sie nur von einem Punkte aus sich fortpflanzte, also durch den Ansteckungsweg von einem Individuum auf ein 2., 3. u. s. w. sich weiterbte. Die Erkrankungen ereigneten sich nentlich am 11., 17., 20., 24., 29. und 31. März, am 8. und 23. April. Diese acht Krankheitsfälle fassten in sich zwei Fälle mit variola vera, an der ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, ohne Erfolg geimpftes Kind und ein  $\frac{1}{2}$  J. altes ungeimpftes Kind litten. Beide wohnten in einem Haus, nur durch ein Stockwerk getrennt. Ein Varioidfall, der ein  $14\frac{1}{2}$  J. altes, mit guten Impfnarben versehenes Subjekt betraf, und fünf Varizellenfälle, welche vier unter 10, und eines zwischen 20 und 30 J. stehende Subjekte zu erstehen hatten. Von diesen fünf

Personen hatte eine als Kind die nat. Blattern gehabt, zwei waren mit guten Impfnarben versehen, und von zwei ist in Bezug auf die Vaccination nichts erwähnt. Bei drei Erwachsenen gelang die gemachte Revaccination mit vollkommen guten Erfolge.

Um die Mitte dieser Epidemie zeigten sich auch in Seedorf, einem 787 E. zählenden Pfarrdorfe, einige sehr mild verlaufende Fälle an variola vera und Varizellen. Die ersten Erkrankungen ereigneten sich in dem einige 100 Schritte vom Orte entfernten Hause eines Bürstendickers, wo sich drei an variola vera Leidende befunden hatten. Das Gerücht davon kam dem Oberamtsarzte zu Ohren, welcher sofort die Sache untersuchte. Er fand diese bereits wieder genesen; sie waren im Alter von  $\frac{1}{2}$ , 12 und 13 J., dagegen erfuhr er, dass in zwei Häusern des Dorfes noch Blatternkranke zu finden seien. Die angestellte Untersuchung zeigte auch, dass zwei Individuen im Alter von 1 und 17 J. mit variola vera befallen, und zwei 11  $\frac{1}{2}$  und 6 J. alte Kinder von kürzlich überstandenen Varizellen bereits genesen waren. Die fünf an variola vera Leidenden waren nicht geimpft; drei davon glaubten zwar die nat. Pocken gehabt zu haben, was aber wahrscheinlich nur Varizellen waren. Die beiden Varizellenkranken hatten gute Impfnarben. Woher die Ansteckung kam, konnte nicht in Erfahrung gebracht werden.

Drei andere Kinder des Bürstendickers, 4, 8 und 14 J. alt, mit guten Impfnarben versehen, und das 2 J. alte Mädchen ohne sichtbare Impfnarben blieben gesund. Der 17 J. alte Variolenkranke Bürstendickereselle entsprang der Sperre, und hatte sich wahrscheinlich in das Oberamt Rottweil geflüchtet.

Ein 18 J. alter, nicht geimpfter Mensch, der im Bodensee die Schusterprofession erlernte, wurde im Hause seines Meisters angesteckt, wo die Blattern herrschten. Er kehrte nach Imbranz (22 E.), einer Pfarre Schrambergs, zurück, und bekam im Monat Februar die ächten Variolen. (Dieser und die Berichte von der nächsten Epidemie sind von Dr. Lüh und Dr. Hils gemeinschaftlich abgegeben.) Von ihm aus wurden vier nicht geimpfte Geschwister von 12, 20, 24 und 28 J. angesteckt, die auch die Variolen bekamen. Vier weitere ebenfalls an variola vera erkrankte Personen, wovon eine der Familie des zuerst Erkrankten angehörte, die anderen drei in der Nachbarschaft wohnten, erlitten die ächten Blattern von jenen. Sie waren 9, 13, 17 und 21 J. alt; auch sie waren nicht geimpft. Der Charakter und Verlauf dieser Epidemie war ausgezeichnet mild und regelmässig; das Exanthem erschien in der Regel nicht sehr zahlreich, und konfluirte nur in einem Falle. Ein 20 J. altes, nicht vaccinirtes Mädchen starb am 13. Tage der Krankheit.

In einem Wirthshause, etwaige hundert Schritte von Alchhalden, riss die Pockenkrankheit ein, welche nach der Aussäuerung des Wirthes



wahrscheinlich durch Badensche Grenzbesohner, die man nicht selten Blatterausschläge an sich tragen sehe, veranlaßt wurde. Das Contagium ergriff am 17. März den ersten Kranken, und so erkrankten nach der Reihe am 5., 6. und 13. April, am 2. und 3. Mai sechs Personen in dem Wirthshause, in einem andern in einiger Entfernung gelegen, ebenfalls isolirten, und in einem im Dorfe selbst gelegenen Hause, von denen Eine starb. In dem Hause, welches der Herd der Epidemie war, befanden sich fünf ungeimpfte Kinder.

Ein 13 J. altes Mädchen war schon am 14. März ergriffen; hiernach wurde ein Kind geimpft, das sehr schöne Pusteln bekam, und das Stoff zur Impfung der übrigen 17, 21 und 28 J. alten Geschwister bezugeln sollte, diese waren aber inzwischen am 5. und 6. April schon an den echten Variolen erkrankt — das geimpfte Kind blieb verschont. Am 13. April ereignete sich in dem entfernt liegenden Nachbarhause an einem 23 J. alten nicht geimpften Menschen der fünfte Krankheitsfall; er wurde ebenfalls in die Wohnung des Wirths gebracht, und dort abgesperrt. Am 2. Mai erkrankte auch der 24 J. alte Bruder des vorigen, ebenfalls nicht geimpft, und am folgenden Tage ein in dem Dorfe Abschalda wohnender, 23 J. alter ungeimpfter Mann — der 7. Krankheitsfall. Der Krankheitscharacter war bei sechs Fällen sehr mild und gutartig, und ihr Verlauf streng regelmäßig. Nur der eine Fall, der den 24 J. alten Mann betraf, welcher beihienerte, die mit Blättern schon einmal gehabt zu haben, endete tödtlich. Als er von der Erkrankung seines Bruders hörte, entsprang er der Wache, und pflegte ihn mit brüderlicher Liebe. Der Oberamtsarzt kam eines Tages, um die Kranken wieder zu besuchen. Ihm kam der Entspringene entgegen, und bat ihn, seinen kranken Bruder doch zu besuchen. Nach vorher gemachten Besuche bei dem in der Geuesung Begriffenen begab sich der Oberamtsarzt zu ihm, fand ihn aber bereits todt, mit einer erstaunlichen Menge Blättern bedeckt, die gerade in der Eiterung standen. Im Gesichte waren sie konfluirend und ganz schwarz. Sie vertheilten einen entsetzlichen Gestank. Eine vorher nie — bei Erkrankung ihres Bruders aber erfolglos geimpfte Schwester blieb verschont. Sie hatte, was sich erst nachher zeigte, unentworfene Narben von den echten Variolen. Ebenso gingen zwei Brüder von 14 und 11 J., beide mit guten Vaccinenarben, frei aus. Sämmtliche von den echten Variolen Befallene waren nicht geimpft.

Ein Mensch von 17 J. in Mariavell (554 E.), mit einer deutlichen Impfmarte versehen, bekam ohne nachweisbare Anstrengung nach vorausgegangenen leichten Fieberbewegungen am 27. März ein Blatterexanthem, das in einer über den ganzen Körper verbreiteten grossen Menge Varicelkopstachel bestand. Am 3. Tage nach der Eruption hatten sich die Pusteln vollständig gefüllt. Sie trockneten schnell wieder ein, ohne in Eiterung überzugehen, und hinterliessen einen rothen

flachen Grund, wenn die eingetrockneten Pocken abgefallen waren. In demselben Gemeindebezirk sah der Oberamtsarzt den 19. April bei einem 18-jährigen mit gutem Erfolg geimpften Mädchen eine über den ganzen Körper verbreitete Schabies mit wenigen Varizellenartigen Blättern kompliziert, welche theilweise in Kratzgeschwüre übergingen.

Am 1. April hielt der BK. in Mariszell über die dort ausgebrochenen Blättern Untersuchung, und fand ein 17 J. altes, noch nicht menstruiertes Mädchen, das schon am 24. bis 25. Febr. an Fiebererregungen krank war, nach deren in etwa zwei Tagen erfolgter Beschwichtigung die echten Menschenpocken ausbrachen. Die Eltern hielten den Ausschlag, da nach dessen Eruption sich alle Krankheitserscheinungen milderten, für die wilden Pocken, und machten deshalb keine Anzeige. Zur Zeit der Untersuchung waren an der Stelle des abgefallenen Ausschlages nur noch röthliche Stellen bemerkbar. Das Mädchen war nie vaccinirt worden, hatte erst vor Kurzem im Badischen gedient, und ist ohne Zweifel dort angesteckt worden.

Ein anderes 11 J. altes, mit schönen Impffarben versehenes Mädchen bekam am 8. und 9. Febr. Blättern, die vier Tage lang klare Lymphe enthielten, nach 10—12 Tagen abtrockneten und abfielen. Dies repetirte sich öfter; der abgefallene Ausschlag hinterliess nur röthliche Flecken auf der Haut, die bei der ärztlichen Untersuchung noch in einigen Grade zu bemerken waren.

Ein 13  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind in Teufen, Gemeindebezirk Mariszell, erkrankte am 1. März an leichten Fieberzufällen, worauf ein schnell aufschliessendes Exanthem erschien, und im 3. Tage wieder abfiel. Die Eruption und Exsiccation wiederholte sich öfter; die Desquamation geschah in kleinsten Fetzen. Beide letztere Krankheitsfälle waren Varizellen.

Auch in dem Weiler Tischneck (98 E.) fanden sich einige Pockenranke; ein 22 J. alter Soldat im 3. Infanterie-Regimente wurde am 31. März unwohl; am 3—4. Tage erschienen über den ganzen Körper die Varioloiden. Die Abschuppung hatte sich am 23. April vollständig geendigt, und hinterliess nur an den Stellen des abgefallenen Exanthemes röthliche Hautflecken. Dieser Soldat will in Stuttgart ein Jahr früher geimpft worden seyn, und eine sichtbare Impfarbe soll hiervon herrühren. Ob er schon als Kind vaccinirt worden war oder nicht, ob die sichtbare Impfarbe nicht der ersten Impfung angehöre, und ob überhaupt seine Angabe in Betreff der Impfung und ihres Erfolges richtig sey, ist nicht dargethan. Seines 10 und 20 J. alte nicht geimpfte Geschwister, von denen man glaubte, sie hätten die mit Blättern erstanden, erkrankten am 16. April, und bekamen schon am 18. und 19. einen Blätternausschlag, der höchst wahrscheinlich gutartig verlief und in milden Fällen von variola vera bestand, da sich am 23. ein Suppurationsfieber eingestellt hatte.



Durch höheren Auftrag veranlaßt, untersuchte der Oberamtsarzt am 27. April die in Flussra (1113 E.) ausgebrochenen Mumpenpocken. Der Erkrankten waren es bis jetzt nur drei, sämmtlich in einem Hause wohnend. Ein 15jähriges Mädchen bekam am 2. Mai einen Variolennusschlag, der am 18—19. gänzlich abfiel, und rothe Flecken und Vertiefungen zurückliess. Das Mädchen, in der Jugend zwar geimpft, erlangte alles Narbendeweises hiefür. Auch die im J. 1829 an ihr vorgenommene Revaccination gieng erfolglos ab. Die 6 J. alte Schwester hatte zwar eine Impfnarbe, und wurde, obwohl leichter und einen Tag später, von den Vorboten des Varioloxanthemes befallen; sie soll auch nur eine Kuhpocke bei der Impfung im zweiten Lebensjahre bekommen haben. Der 18 J. alte Stiefsohn des Hauses, mit guten Impfnarben versehen, erkrankte auch am 3. Mai mit einigen Blättern im Gesichte, deren Eruption leichte Fiebererscheinungen vorausgingen; ihr Inhalt war in der höchsten Blüthe wasserhell, und sie selbst trockneten in zwei Tagen, ohne eine Spur von sich zu hinterlassen, wieder aus, und fielen ab. Es war ein leichter Fall von Varizellen. Die mit im Hause sich befindenden 11 und 13 J. alten Kinder mit guten Vaccinenarben, blieben unangesteckt. Die angesetzte Sperrre wurde von dem Hausvater auf eine grobe Weise verletzt. Als der Oberamtsarzt die Kranken eines Tages besuchen wollte, fand er richtig den Wächter auf seinem Platze; es hatten sich aber beide Eltern aus dem Hause entfernt. Er liess die Kranken in eine Nebenzimmer bringen und die Thüre schliessen, und mit dem schulttheissenamtlichen Sigill verwahren. Nach einiger Zeit, als der Vater die Mädchen für gesund hielt, riss er das Sigill ab, und bei der nächsten Visitation des Oberamtsarates war eines dieser Mädchen gar nicht mehr zu Hause, das andere war allerdings vollkommen gesund. Am 30. Mai fand derselbe in verschiedenen Wohnungen ein 5 J. altes Kind, sechs über 10 J. alte Personen, und eine zwischen 20 und 30 J. stehende Person, sämmtlich mit guten Impfnarben versehen, an Varizellen krank. Am 10. Juni waren sämmtliche Kranke vollkommen genesen, dagegen wurde aufs Neue ein 18 J. alter, mit einer schönen Impfnarbe versehener Mensch von variola vera ergriffen, bei dem das Exanthem regelmässig, und auf gewöhnliche milde Weise die Stadlen durchlief — und ein 14 J. alter, ohne Erfolg geimpfter Knabe, bei dem das Exanthem ebenfalls einen ganz milden Charakter und regelmässigen Verlauf angenommen hatte. Die in den Häusern der letzteren Kranken befindlichen Hausangehörigen waren mit gutem Erfolge geimpft, und wurden nicht angesteckt. Die Sperrung des Hauses blieb dem guten Willen der Eltern überlassen, die sie musterhaft beobachtet haben sollen. Zu gleicher Zeit mit diesen Beiden erkrankte auch ein fünf Monate altes, wegen Schwächlichkeit nicht geimpftes Kind an den ächten Menschenblättern. Sie hatten einen guten Verlauf bis

in das stad. exsicc., wo ein hiausgetretener Krampfhausten den regelmässigen Gang der Krankheit trübte. Er wurde jedoch bald beseitigt, und am 2. Juli war das Kind wieder vollständig genesen. Nachträglich wurde es sammt der Mutter kräftig.

Im Lauterbacher Thale (50 einzelne Häuser mit 559 E.) wurde ein 18 J. altes, nicht geimpftes Mädchen am 22. Jan. an dem Verlaufsfehler eines akuten Erythems mwohl, das auch am 25. Jan. in der Form der variola vera zum Vorschein kam. Der Charakter der Krankheit war mild, und der Verlauf regelmässig. Fünf mit guten Impfmärken versehene Geschwister, und ein zehn Wochen altes ungeimpftes, und während der Hausspore zweimal fruchtlos vaccinirtes Kind blieben gesund. Die Ansteckungsquelle konnte nicht erforscht werden.

1834. Am 2. Juni erkrankte in Lauterbach (346 E.) ein 22 J. altes Mädchen, das nicht geimpft war, an ausserordentlich heftigen Fiebersymptomen mit Veitstanz-ähnlichen Erscheinungen, die 6—8 Tage anhielten. Brech- und Abführmittel erleichterten die Kranke wesentlich. Es erschien nun ein Ausschlag, welcher sich zur variola vera ausbildete, in grosser Menge die ganze Oberfläche des Körpers einnahm und sogar auf der Fusssohle künftete. Der Verlauf war regelmässig, obwohl die Krankheitserscheinungen sehr intensiv waren. Sie war die Tochter einer Obsthändlerin von da, und wollte drei Wochen vorher in Oberkirch (Grossherzogthum Baden) auf dem Markte Kirschen kaufen, wurde aber hierwegen in ein gewisses Haus verwiesen, wo sie solche bekommen werde. In diesem Hause befanden sich drei Blatternkranke, wovon einer noch das Bett hütete, und mit den ächten Menschenblattern überzogen war, und die übrigen noch mit hässlichen Narben und Krusten bedeckt waren. Sie wurde beim Anblick dieser Kranken von einem heftigen Eckel befallen, entfernte sich augenblicklich wieder, worauf sie sich noch 14 Tage in der Gegend von Triberg mit dem Kirschenhandel aufhielt, und nachher an den Variolen erkrankte.

Zwei 18 und 13 J. alte ungeimpfte Individuen, welche im Badenschen diente, kehrten ohne eine angegebene Veranlassung an Martini (1. Nov.) zu ihrer in Sulgen (265 E.) wohnenden Mutter zurück; das jüngere Mädchen, welches Pockenmarken von der schon als Kind bestandenen Krankheit aufwies, besuchte bis zum 2. Decbr. die Ortsschule. Nun brachen aber nach vorausgegangenen Fieberbewegungen die ächten Menschenblattern bei ihr aus. Unter den sonstigen Erscheinungen erkrankte der ältere, nicht vaccinirte Bruder am 29. Decbr. und bekam, weil er, durch die Erkrankung seiner Schwester veranlasst, mit Erfolg geimpft worden war, die modif. Pocken. Er wurde nemlich am 20. Decbr. vaccinirt, es erschien nur eine gute Kuhpocke, und als ihn der Chirurg noch einmal mit diesem Grunde impfen



wollte, kamen die Varioloiden zum Vorschein, die sich bis zum 16. Tage abgeschuppt hatten. Es blieben nur wenige oberflächliche Narben zurück.

In der Oberamtsstadt Oberndorf (1006 E.) fühlte sich am 31. Mai eine ledige, noch nicht menstruirte Weibsperson an Erschütterungen eines allgemeinen heftigen Fiebers unwohl, welches fünf Tage lang fast mit gleicher Heftigkeit andauert. Nun erschien unter merklicher Erleichterung aller Zufälle ein varioloses Exanthem zuerst im Gesichte, und bald nachher auch am Halse, der Brust, den obern und untern Extremitäten, dessen einzelne Pusteln nach vier Tagen der erfolgten Eruption in Eiterung übergingen. Sie hatten zu ihrer Spitze zum Theil nabelförmige Vertiefungen, und variirten in ihrer Grösse von der einer Linse, bis zu der eines gewöhnlichen Prieschbläschens herab. Das Gesicht, in dem sie vorzugsweise dicht, jedoch ohne zusammenzufließen, saßen, war sehr hoch aufgeschwollen, und (wohl von den in einander übergehenden Entzündungshöfen der einzelnen Pusteln) braunroth. Die Extremitäten, Hals und Bauch waren weniger stark besetzt. Die Pusteln entwickelten den spezifischen Pockengeruch; das Suppurationsstadium dauerte ungefähr fünf Tage. Es fehlte in diesem nicht an einem milden begleitenden Fieber. Am 18. Tage der Krankheit fielen die ersten ausgetrockneten Pusteln im Gesichte ab; sie hinterliessen warzenartige Erhöhungen.

Der Hk. zählt diesen Fall ohne Anstand unter die Varioloiden. Wenn man indess die Heftigkeit und Dauer der Fiebererscheinungen, die Regelmässigkeit der Eruption, die Form der Pusteln, den wiewohl milden Fieberzustand des Eiterungsstadiums, den ausgezeichneten Pockengeruch, und endlich die Dauer der Krankheit in Anschlag bringt, so ist man beinahe verführt, zu glauben, dass, wenn hier der Arzt nicht die letzten Menschenpocken vor sich hatte, es doch gewiss die Varioloiden in ihrer höchsten Gradation waren. Die Kranke war 26 J. alt und behauptete, in ihrer Jugend mit Erfolg geimpft worden zu seyn, wovon jedoch keine Narben erwähnt ist. Vor fünf Jahren soll sie ohne Erfolg revaccinirt worden seyn. Eine 26 J. alte Schwester der vorigen, die sich auswärts aufgehalten hatte, kam zur Zeit, als diese krank war, auch nach Hause, und wurde von der variolis befallen. Sie fiessete Tags zuvor sehr heftig, und bekam am 20. Juni die Pocken, die ausser dem Umstande, dass sie einen starken, widrigen Geruch verbreiteten, nichts Erwähnenswerthes darboten. Sowohl ihr Charakter als Verlauf war sehr mild und gutartig. Diese Person hatte zwei sehr schöne Narben von der erfolgreichen Jugendimpfung. Sie wurde höchst wahrscheinlich durch das Zusammenkommen mit ihrer Schwester im elterlichen Hause infectirt.

Am 19. Juni wurde in einem Nachbarhause, ohne jedoch die vorigen Pockculranken gesehen zu haben, an den gewöhnlichen Vor-

linfem eines akuten Exanthemes ein mit zwei normalen Impfarben versehenes, 22 J. altes Mädchen krank. Es zeigten sich um diese Zeit an verschiedenen Körperstellen, besonders an den Füßen rothe Flecken, wie angetretene Blutstropfen, unter der Epidermis. Am 21. war das Gesicht hässlich aufgeschwollen, dunkelblauroth, mit Masern, und zwischen diesen mit einer scharlachartigen, glatten Rötze cinstellt. So gefärbt sah der ganze übrige Körper aus — an den obern Körpertheilen braunroth, und an den untern hellroth. Die grösste Beschwerde machten die aufgelockerte, mit sähem Schleime bedeckte Mundhöhle, die aufgesprungene, mit gleichem Schleime umgebene Zunge, und das Hinderniss im Schlucken. Die Haut war heiss und trocken, der Puls nicht so schnell und weich, und sehr leicht zusammenzudrücken. Am 23. hatten sich alle Zufälle vermehrt, und in der Nacht unterlief die Epidermis, vorzüglich im Gesichte fast ganz mit Eiter. Am 24. Juni früh waren deutliche, mit Eiter gefüllte Pocken an den untern Extremitäten zu sehen, in dem Gesichte, auf der Brust, und an den obern Extremitäten war die Epidermis mehr breit mit Eiter unterlaufen und gehoben, die Beschwerden im Schlucken waren grösser, der Mund empfindlicher. Nun wurde die Sperre angeordnet. Am 25. schien die Kranke etwas erleichtert zu seyn, die Blattern an den untern Extremitäten waren deutlicher als Tags zuvor; die breiteren Eiteransammlungen unter der Epidermis begannen einzutrocknen, sie selbst schien sich zu verdicken, und war hässlich granulär. Am 27. fühlte sich die Kranke sehr schwach; Mund und Nase waren mit dickem Eiter verkleistert, und Mittags starb sie. Der höchst interessanten Fall sieht Dr. Laib für einen zu Masern und Scharlach hinzugekommenen Varioleldfall an. Der Vater des Mädchens, welcher zur Zeit ihres Erkrankens auf einer Reise abwesend war, und bei seiner Zurückkunft von dem abgesperrten Hause ausgeschlossen werden sollte, wurde darüber ganz furios, und erkrankte für einige Tage ernstlich. Der Hk. beklagt sich bei dieser Gelegenheit über die Erfolglosigkeit aller öffentlichen Aufforderungen zur Revaccination, zu der sich am hiefür bestimmten Tage auch nicht eine Person eingestellt hatte.

1835. Ein 27 J. alter Schneidergeselle kam von Mühlagen im Grossherzogthum Baden, wo er 9 bis 10 Wochen arbeitete, am 8. Febr. nach Schramberg (1704 K.), und trat daselbst wieder in Arbeit. Schon am 9. befiel ihn ein heftiges Fieber. Am 12. erschien im Gesichte ein Ausschlag, der bis am 17. über alle Theile des Leibes bis zur Fusssohle forttrath; die einzelnen Stippchen entwickelten sich bis zur Erbsengrösse, und waren in unzähliger Menge vorhanden. Im Gesichte zeigten sich einige vertieft, andere zugespitzt, wenige konfluirten mit einander. Sie stellten in ihrer vollständigen Entwicklung die variola vera dar. Der Verlauf der Krankheit beschädigte die



gewöhnlichen, regelmäßigen Stadien, der Charakter derselben war nicht so gutartig, als der Verlauf regelmäßig. Der status febrilis dauerte bis zur aufsteigenden Abschuppung mit gleicher Heftigkeit fort. Der Kranke war indess am 23. März mit Hinterlassung von Narben im Gesichte vollkommen hergestellt. Auf seiner Reise berührte er die Raasdorfschen Ortschaften Hornberg, St. Georg und Fehrenbach, in welchen damals gerade nach allgemeiner Sage die Pocken herrschend gewesen seyn sollen, daher die nachmalige Erkrankung als eine Folge der frühesten Ansteckung in dieser Gegend angesehen wurde. Er schien, wie Dr. Hils anmerkt, nicht vaccinirt gewesen zu seyn. Auch in Schramberg wollte sich Niemand zur Recarcination verstehen.

In Rücksicht auf die polizeiliche Absperrung der von Blattern ergriffenen Häuser hat Dr. Laib erst spät nach verschwundenen Blattern, wie er sich ausdrückt, demüthigende Erfahrungen gemacht; dass nemlich die Wachen meistens nur dem Scheine nach besetzt waren, und Wächter und Bewachte nicht selten gegen die Absicht des Arztes sich verhielten, und seiner spotteten. Nicht selten wurden die Blattern durch die Wachen weiter verpflanzt, indem die Leute stets die mit Blattern geladte haben wollten, wenn sie irgend einmal ein Bläschen an sich hatten. Der BE. suchte durch freiwillige Absperrung der Kranken in besonderen Zimmern des Hauses die gesetzliche Hausabsperrung, und wie es scheint, ohne Nachtheil in einzelnen Fällen zu umgehen, und hält die Warnungstafeln an den Häusern für sehr zweckmässig. Auch er behauptet, dass die Hausperre an der Verbreitung der Krankheit und die Lämoralität der mit vielen Kindern versehenen Eltern, welche die Blattern als ein Entledigungsmittel ansehen, theils zu der gesuchten Ansteckung derselben, theils an der absichtlichen Versäumung ärztlicher Hilfe Schuld tragen.

## 26. Oberamt Reutlingen.

1833. Ein Bürger in Reutlingen (10,400 E.) und dessen Ehefrau, beide im Alter von 27—28 J., wurden von einem aus Sachsen-Weimar kommenden, 26 J. alten Bruder der Letzteren, welcher auf der Reise die Wasserpocken bekommen haben soll, an welchen der BE. Dr. Fehrlinxen jun. ihn behandelte, angesteckt, indem sie das von ihm benützte Bett zu ihrer Schlafstelle verwendeten. Ueber den Ausbruch dieses Menschen, welcher die Eruption desselben schon in Schornsdorf an sich bemerkte, äussert sich der Arzt folgender Weise: die Pockenkrankheit des ledigen Menschen, der sie aus der Fremde brachte, nähert sich dadurch der variola vera, dass der Ausschlag vorzugsweise stark im Gesichte war, und dass der Ausbruch und die Abschuppung gleichzeitiger geschah, während alle übrigen charakteristischen Zeichen der Varioloiden fehlten. Die Diagnose scheint

hiernach erschwert gewesen zu seyn. Dieser Mensch war übrigens in seiner Jugend mit gutem Erfolge geimpft worden. Die Eheleute bekamen einige Zeit nachher nach dem Zeugnisse desselben Arztes ebenfalls die Wasserblattern. Ihr Verlauf war heftiger; es erschienen ihm wenige Pocken und unregelmässig, von ungleicher Grösse, spitziger Gestalt und ohne Grübchen. Sie füllten sich anfangs mit trüber Lymphe, und vertröcketen schnell wieder, ohne dass ihr Inhalt eiterartig wurde; ihre Basis hatte keinen Entzündungsherd. Die begleitenden allgemeinen Krankheitserscheinungen waren so milder Art, dass die Kranken beständig ausser dem Bette waren. Beide Arztbefehle hatten deutliche Schutzpockennarben. Der Mann erkrankte zuerst, und theilte dann die Krankheit seiner Frau mit.

Wie es scheint, war die Krankheit dieser Eheleute noch nicht völlig verlaufen, als — durch sie angesteckt — ein 23jähriger Bierbrauerknecht, der sie täglich in ihrem Hause besuchte, an einem heftigen Fieberanfälle mit gastrischer Komplikation am 1. Febr. erkrankte. Den folgenden Tag bekam er ein Brechmittel; Tags darauf brach ein variolöses Exanthem mit heftigen Fiebererschelungen zuerst am Kopfe, und dann allmählig so von oben nach unten fortschreitend — hervor. Die Theile, an denen der Ausschlag erschien, waren bedeutend geschwollen. Der Kranke phantasirte viel; drei Tage nach dem Anfange der Eruption waren die meist linsengrassen Bläschen, deren jedoch viele grösser, manche kleiner waren, noch mit heller Lymphe gefüllt, mit einer peripherischen Rölhe, und auf ihrer Mitte mit einer Delle versehen. Sie hatten eine platte Form; im Gesichte konfluirten sie. Der Kranke phantasirte nun noch zuweilen; das Fieber liess nach. Am fünften Tage nach der Eruption ähneln die klare Lymphe eine eitrige Konsistenz an. In diesem Stadium erlitt der Kranke plötzlich einen Erstichungsanfall, welcher davon herrührte, dass man das Bett des Kranken mit frischem, noch etwas feuchtem Weizenstroge überzog. Am 17. Tage der Krankheit erfolgte die Desquamation in grauen, dicken Borken, welche einen Mühlstein, rothen Boden zurückliessen. Schon im Stadium der Eruption, wo wegen der Anwesenheit vieler Gäste im Hause dem Kranken wenig Aufmerksamkeit geschenkt wurde, stand dieser Nachts, blos mit einem Hemde bedeckt, auf, und ging auf die Bühne des Bräuhauses, wo er sich längere Zeit aufhielt. Es erfolgte eine furchtbare Exacerbation des Fiebers. Trotz dieser Unfälle genas der Kranke dennoch wieder. Er war in seiner Jugend mit Erfolg vaccinirt worden, wovon er noch sichtbare Narben vorzeigte. Von dem Hausarzte ist dieser Fall als *varicella*, von dem als Polizeiarzt dazugekommenen Dr. Fehleisen für *Varinoid*, und von dem herbeigerufenen Kreismedizinalrath für *variola vera* erklärt worden.



Ein Zimmergeselle aus dem Obermte Badlingen erkrankte zu Reutlingen nach der Annahme des Dr. Fehleisen an Varioloides, welcher sich am 9. Febr., dem Tage, an welchem der Kranke ärztliche Hülfe verlangte, völlig ausgebildet hatten. Am 17. Febr. war die Krankheit in das Desquamationsstadium übergegangen. Der Kranke genes vollständig. Er war vorher nicht geimpft. Der Kreismedicinalrath erklärte auch diesen Fall für *variola vera*. Dieser Mensch soll ebenfalls durch Besuche bei den wasserpockenkranken Eheleuten angesteckt worden seyn. Die zwei letzteren Kranken befanden sich in dem bürgerlichen Spitale in Reutlingen. Ein zu dieser Zeit anwesender Kandidat der Medicin von Tübingen, besuchte dieselben. Einer dieser Kranken löstete die Decke seines Bettes, und die daraus hervorsprießende Ausathmung machte einen widrigen Eindruck auf jenen. Einige Tage nach seiner Rückkehr nach Tübingen soll er von einem Exantheme befallen worden seyn, das man Variellen nannte, und deshalb nicht zur polizeilichen Anzeige brachte.

Aus diesen Vorgängen nimmt Dr. Fehleisen zu der Aeusserung Anlass, dass unter den verschiedenen Arten von Pocken kein qualitativer, sondern bloß ein Unterschied dem Grade nach stattfinden dürfte, und dass es je nach dem Grade der Receptivität allmähliche Uebergänge von der einfachen Varielle bis zur ausgebildeten *variola* gebe, und umgekehrt, wofür auch noch der Umstand spreche, dass bei Pockenepidemien gewöhnlich alle Arten von Pocken gleichzeitig vorkommen.

Einer zur gleichen Zeit in Reutlingen herrschenden Masernepidemie wegen war die Vaccination der Kinder im Augenblicke fast nicht auszuführen.

Am 5. März erkrankte ein 18 J. altes Mädchen an den Erscheinungen eines heftigen gastrischen Fiebers. Am 8. erschien ein rothes Exanthem, das sich nach einigen Tagen als *variola vera* darstellte. Mit der mehr in Gang kommenden Eruption desselben nahmen die Fieberserscheinungen ab; als die mehr linsengrossen, mit kleinen Grübchen versehenen Pusteln in Eiterung traten, stellte sich aufs Neue ein ziemlich heftiges Fieber ein. Es entwickelte sich in diesem Stadium ein starker Pockengeruch, und die Kranke musste viel speicheln. Die zu grauschwarzlichen Becken eingetrockneten Pusteln hinterliessen, nachdem sie abgefallen waren, kleine Näbchen mit theils glatten, theils gefurchten Grunde. Die Person war mit Hinterlassung von deutlichen Schutzpockenmarken in der Jugend geimpft worden. Ueber die Aenderungsquelle weiss der Bk. nur die Vermuthung zu unterlegen, dass, da sie den ganzen Tag in einer Papierfabrik mit Papierschnitten und Lumpenfäsen, gleich zu mehreren Orten erwähnten varioloidkrankgewordenen Mädchen beschäftigt gewesen sey, möglicher-

neher von diesen, aus dem ganzen Lande gesammelten Lumpen die Ansteckung ausgegangen seyn dürfte.

Sechs in demselben Hause befindliche junge Leute von 9—22 J., sämmtlich mit guten Impfmachen versehen, wurden nachgeimpft. Bei einem 11 und einem 22 J. alten Mädchen entwickelten sich je zwei Bläschen am 6. Tage nach der Impfung zu grossen Pusteln, die am 8. Tage heilig wurden, und am 12. mit Hinterlassung oberflächlicher Narben abfielen. Bei den übrigen vier stellten sich hirsekorngrosse kleine Bläschen ein, welche bis zu ihrer Entwicklung sechs Tage brachen. Am 8. Tage ließen sie zu kleinen Beeken vertrocknet ab. Die Geimpften beklagten sich nur über ein lästiges Jucken an den Impfstellen, deren es auf jedem Oberarme drei waren, hatten aber kein Fieber.

Ein 22 J. altes Mädchen, das in ihrer Jugend zwar mit Erfolg geimpft worden war, wovon aber nur noch unvollkommene Narben zeigten waren, bekam ohne nachweisbare Ansteckung nach viertägigem, allgemeinem fieberhaftem Leiden am 4. Mai die Varioloiden, die einen ganz gutartigen Charakter hatten, und einen sehr regelmässigen Verlauf nahmen. Von der gleichen Krankheit und mit gleich milden Erscheinungen wurde die 21 J. alte, ebenfalls mit unendlichen Impfmachen versehene Schwester der Kranken den 15. Mai befallen. Die Ansteckung ist evident in der Mangelhaftigkeit der Wache begründet, indem der Polizeiarzt mehreremal Wechselungen in der Person des Wächters beobachtete, und letztmals der Wächter den Posten ganz verlassen hatte, während in dem abgesperrt seyn sollenden Theil des Hauses die Leute frei miteinander kommunisirten.

Bei dieser Gelegenheit wurden acht im Alter von 14—29 J. stehende Personen, sämmtlich mit guten Impfmachen versehen, revaccinirt. Bei zwei 22 und 24 J. alten Frauen war sie vollkommen befriedigend; bei drei 14 und 16 J. alten Personen stellte sich bloss ein modificirter Erfolg ein, und bei drei andern, 15, 17 und 19 J. alten Subjekten blieb die Revaccination völlig erfolglos.

Ein 50 J. alter Sattler, der in seiner Jugend geimpft worden seyn will, ohne dass jedoch Narben vorhanden sind, musste ungefähr am 3. April an unbedeutenden Erscheinungen erkrankt seyn, nach denen er ein variöses Exanthem bekam. Erst nach vier Wochen berief er den Arzt, der nur noch wenige, im Gesichte feststehende Knötchen bemerkte, während alle übrigen an den andern Körpertheilen mit Hinterlassung blauer, sich immer noch abschälender Flecken abgefallen waren.



## 27. Oberamt Rottenburg.

1835. In Ofterdingen (1661 E.) kamen fast gleichzeitig im Monat März zwei Varioloidfälle bei zwei Geschwistern vor, einem Mädchen von 16 J. und dem 14 J. alten Bruder; beide mit kaum bemerkbaren Impfmärken versehen, doch sprachen nach Aussage des berichterstattenden Unteramtsarztes Dr. Schweizer die vorliegenden Impfscheine für gelungene Vaccination. Der Verlauf des Exanthemes war bei beiden höchst mild, und die Ausbreitung des Mädchens nicht nachzuweisen. Sechs Geschwister dieser zwei Varioloidkranken von 19, 18, 11, 9, 7 und 3 Jahren, sämtlich mit deutlichen und ausgeprägten Impfmärken, jedoch nur auf einem Arme versehen, blieben von dem Blatterncontagium unberührt.

Aus der Zahl 400 der noch nicht 14 J. alten Kinder bestimmte der BE. 29 für die Revaccination, 13 zeigten keine, 7 kaum bemerkbare Spuren, 5 nur je eine, und 4 mehrere recente Impfmärken.

Zwei Monate später erkrankten im nämlichen Orte sechs Individuen an den Pocken, vier Erwachsene und zwei Kinder, von welchen letzteren ein drei Monate altes starb (ob vaccinirt oder nicht, und ob bestimmt an variola vera, ist nicht ausgedrückt). Ein 25 J. altes Mädchen genas an variola, die übrigen sollen nach Aussage des Chirurgen Varioloid gelahmt haben. Zwei von ihnen, Eheleute von 26 und 25 J., hatten gut ausgeprägte Impfmärken, mit denen sie zwei Monate vorher von der Revaccination freigelassen wurden. Das Alter, die Ausschlagsform und die Vaccinationsverhältnisse der zwei übrigen ist nicht angegeben, und man erfährt bloß, dass sie genesen sind.

## 28. Oberamt Rottweil.

1833. \*) Den 11. März wurde in Locherhof (467 E.) ein 32 J. alter Mensch febrilkrank, und zwei Tage darauf brachen von oben nach unten frischesartige Stüppchen aus, welche die ganze Körperoberfläche gedrängt überzogen, in ihrer Weiterbildung einen körnartigen Charakter anzunehmen, und durch ihre konfluierende Form, ihre Nabelfertiefungen und den zelligen Bau, so wie durch den ferneren Verlauf sich als variola vera darstellten. Der Kranke starb den 19. März unter nervösen Symptomen. Er soll Narben von einer im sechsten Jahre durchgemachten Pockenkrankheit, namentlich im Gesichte an sich getragen haben, was jedoch der konfluierenden Pusteln halber vom Arzte, der ihn schon todt traf, nicht gesehen werden konnte.

\*) In dem oberamtsärztlichen Impfabrechnungsberichte 1831/32 wird eines Kindes erwähnt, welches wiederholt fruchtlos geimpft wurde, nach dem Geständnisse der Eltern aber einen nicht zur Ansteige gekommenen Pockenanschlag gehabt haben soll.

Vorher die Entstehungsweise der Krankheit ist nichts gesagt. Jedoch bemerkt der berichtserstattende Arzt Dr. Sichter, dass in der Gegend um Schramberg (Oberndorf) Pockenranke gewesen, und zwei gestorben seyen.

Ein 24 J. altes Mädchen, nicht geimpft, jedoch mit mehreren Blatternarben im Gesichte und an den Beinen versehen, liess sich ihrer Aussage nach während der Krankheit des an Pocken Gestorbenen, in dessen Hause zu Locherhof als Näherin auf, und fühlte sich gleich nach seinem Tode des 21. März unwohl, wozuf sich ein allgemein verbreitetes Erythem am Körper zeigte, das ansonst dem ziemlich starken Suppurationsfieber gelinde verlaufend, sich als variola vera in konfluenter Form aussprach. (EE. Unteramtsarzt Dr. Zipfchli.) Bemerkenswerth ist, dass das fünf Wochen alte Schwesterkind dieser Person, welches während der Krankheit derselben beständig in ihrer Nähe war, ohne geimpft zu seyn, nicht angesteckt wurde, und selbst auf viermal wiederholtes Impfen die Kuhpocken nicht bekam, folglich noch keine Receptivität für das variolöse Contagium zu haben schien. In dem drei Familien beherbergenden Hause des Verstorbenen befanden sich drei Kinder, wovon das 27 Wochen alte Kind am Ende des Monats März an einzeln stehenden und gelinde vorübergehenden Varioloiden erkrankte. Selbst bei der mit guten Impfarben versehenen Mutter desselben fanden sich im Gesichte und am Arme Posteln vor, die aber als Wasserblattern drei Tage später eintrockneten. Das Eruptionsfieber war übrigens bei ihr so heftig, als bei den übrigen Pockenranken in Locherhof — ihre guterstandene Vaccination vereitelte aber fast ganz die Wuth des Pockengiftes.

Bei Untersuchung der den angesteckten Häusern nahe gelegenen Wohnungen befand sich in einem Hause die 14jährige Tochter eines Bewohners im stad. desquamations variolaram.

Die durch die Pockenkrankheit auf Locherhof veranlasste Revaccination gewährte ein günstiges Resultat, indem von 20 Individuen verschiedenen Alters 12 mit gutem Erfolge wiedergeimpft wurden.

Der aus Veranlassung des K. Oberamtes des 22. Mai nach Neunkirch (346 E.) gemffene Dr. Zipfchli fand daselbst ein sechsjähriges Mädchen im aufgetretenen stad. exsiccato, der geminen variola krank liegend. Nur noch die Extremitäten zeigten halberbsengrosse, mit Eiter gefüllte Blattern, die jedoch in ihrer Fortbildung einen regelmässigen und ziemlich gelinden Verlauf nahmen. Die Kranke war nicht geimpft, da sie von ihrer Mutter, die beständig ein Vagabundensleben führte, unter verschiedenen Vorwänden der Impfung entzogen wurde. Die Mutter machte mit dem Kinde den 22. April einen Besuch bei ihrem pockenranken und abgesperrten Sohne in Siedorf (Oberndorf), mit dem sie sich den 15. Mai von da ent-



fernten, und nach Neckkirch einzogen. Im Hause der Kranken befanden sich noch zwei Brüder von 11—13 J., durch Impfung nicht geschützt, welche den 24. Mai geimpft wurden, obgleich sie nach ihrer Mutter Aussage die nat. Blattern gehabt haben sollen.

Der 13 J. alte, den 24. Mai vaccinirte Sohn erkrankte an den gewöhnlichen Prodrömen des Pockenexanthemes, worauf den 31. wirklich die Kuhpocken mit ihm ein variolöses Exanthem ausbrachen, welches ziemlich stark verbreitet im stadium suppurat, von einem bedeutenden Fieber, im stad. exsiccationis von heftigen, rheumatischen Leiden begleitet war, in deren Folge ein pemphigumähnlicher, stark verbreiteter Ausschlag, der vielleicht als tiefere Ursache des bei dem Kranken eingetretenen, lähmungsartigen Zustandes der internen Extremitäten zu betrachten sein dürfte, erschien, sich jedoch bald wieder verlor. Das stad. desquamant. ging leicht vorüber. Bei seinem 11 J. alten Bruder hatten sich schon seit dem 20. leichte Fieberbewegungen eingestellt, und die Kuhpocken vollkommen entwickelt, als am 2. Juni die und da zerstreute Knötchen und Bläschen am ganzen Körper erschienen, die rasch, und außer einer Augenentzündung, an der er früher schon litt, die aber bald wieder gehoben war, gelinde verlaufend sich als Varizellen darstellten. Sämmtliche Individuen wurden den 10. Juli der gewöhnlichen Sperre als ganz rein und hergestellt entlassen. Die Krankheit griff nicht weiter im Orte um sich, was der streng durchgeführten Häusersperre, vorzüglich aber der vorgenommenen Vaccination und Revaccination zu verdanken ist, die an Allen, selbst die älteren Personen nicht ausgenommen, fast durchgängig mit gutem Erfolge gelang.

Sehr interessant war die Gruppe von Blatternkranken in einer so kleinen Hütte, in welcher drei Personen an den nat. Blattern in verschiedenen Stadien der Krankheit in einem Bette darniederlagen, und von diesen eine zugleich mit den Kuhpocken behaftet war, während gleichzeitig eine andere die Kuhblattern und die gutartige Form der variola (wie sich der BK. ausdrückt), die Varizellen zu erstehen hatte.

Ein 28 J. alter Mann von robuster Körperkonstitution, nicht geimpft (er will jedoch in seiner Jugend die nat. Blattern erstanden haben, ohne hierfür starke Narben aufzuweisen), begab sich den 21. März mit noch andern Bürgern von Horgen (400 E.) zur Begräbnis des auf dem Locherhof an den nat. Blattern Gestorbenen, und nachher in dessen Wohnung, und befand sich bis zum 4. April wohl. An diesem Tage aber fühlte er sich auf einen Eckel, den er bei einer Kranken in seinem Hause gefasst hatte, nass, worauf sich allmählig über seinen ganzen Körper holzstichähnliche Flecken ohne Hof verbreiteten, die der zu Hülfe gerufene Arzt am 12. bereits schon im Anfang des stadium suppurat. der konfluirenden Pocken, und

von heftigem Fieber und Salivation begleitet fand; das Gesicht war sehr heftig aufgedunsen, so dass man kaum die nach gesunkenen Augen entdecken konnte. Unter allmähligem Verschwinden der organischen Symptome verlief die Krankheit vollends gutartig und normal.

In seinem Hause befanden sich drei Familien. Seine Frau, 30 J. alt, sein Bruder, 24 J. und dessen 26 J. alter Webergeselle waren durch Vaccination nicht geschützt, obgleich sie vorgaben, theils geimpft worden zu seyn, theils die nat. Blättern erstanden zu haben, wovon sich aber der KK. nicht überzeugen konnte. Dieselben wurden den 11. April geimpft. Der 24 J. alte Bruder, ohne Erfolg vaccinirt, erkrankte zu gleicher Zeit und unter ähnlichen Symptomen mit einem 14 J. alten, im nämlichen Hause wohnenden Mädchen, welche drei ganz tiefe, regelmässige Impfnarben am linken Arme aufwies, am 24. April an allen Zeichen eines gallig-gastrischen Fiebers. Am dritten Tage brachen bei Ersterem die variola vera, bei Letzterer die Varizellen aus. Wieder ein neuer Triumph für die Vaccine! schliesst Dr. Zipschli seine Berichte. Unter dem Erscheinen der verschiedensten Arten von Blüthen, unter gleich schädlichen Malignitäten, unter gleich tiefem Ergreifenwerden zweier Individuen, waren das Eine gut, das Andere gar nicht geimpft war, muss sogar dem Unglaublichesten die Wahrheit „gut gelungene Vaccination mit Hülfe, Verlassung guter Impfnarben schützt vor Ansteckung,“ sich aufdrängen.

Wahrscheinlich war der Variolakranke zur Zeit, als er vaccinirt wurde, schon von Pockengift infectirt, aus welchem Grunde die Vaccination erfolglos blieb, und um so wahrscheinlicher, als bei seinem Bruder etwas Aehnliches nachgewiesen werden konnte, welcher 14 Tage lang nach der massenhaften Ansteckung auf Locherhof sich wald befand, und aus vielen Beispielen des Pockenausbruches in den Epidemien unseres Vaterlandes das Latentbleiben des Contagiums für noch längere Zeit, bereits schon dargethan ist, theils noch dargethan werden wird.

Die in Folge dieser Pockenepidemie in Horgen vorgenommene Impfung lieferte sehr befriedigende Resultate. Geimpft wurden 24 Individuen verschiedenen Alters, mit ganz gutem Erfolge 20. Zwei Erwachsene, die bei der ersten Impfung nicht erschienen, stellten sich bei der zweiten freiwillig ein, bei Jungen, wie bei Alten zeigten sich die schönsten Pusteln mit ihrem ganz regelmässigen Verlaufe, selbst bei drei Kindern, die nach dem Impfbuche früher mit gutem Erfolge sollen geimpft worden seyn, deren Narben aber verächtlich waren, erfolgten auf die wiederholte Impfung die schönsten Pusteln. Abnorme Erscheinungen kamen bei den Geimpften gar nicht vor.

Ein 17 J. altes Mädchen wurde auf der Stempfe bei Dunsingen am 21. Febr. nasal, worauf sich nach drei Tagen über



den ganzen Körper Stippchen hervorhoben, welche bei ihrem schnellen und gutartigen Verlauf, bei ihrer charakteristischen Form etc. als *varioloides confluentes* erklärt wurden. Erst am 21. März, als bereits das *stadium desquamationis* zu Ende war, stellte sich auf mehreren Blättern eine intermittens quotidiana mit gastrischer Complication ein, wovon sich jedoch die Kranke schnell erholte; nach sechs Wochen wurde dieselbe der Sperre entlassen. Die Gruesene war früher geimpft; Narben hiervon waren aber nicht zurückgeblieben. Ansteckung konnte keine aufgefunden werden.

Hinsichtlich der Einschleppung der Pockenkrankheit in das Oberamt erklärt sich Dr. Zipfeli in seinem Jahresberichte entschieden für die Ansteckung aus haüsichen Grenzorten, die fast alle mit Blatternkranken angefüllt waren. Der Grund hiervon soll, was er von mehreren Seiten auf das Bestimmteste behaupten hörte, das äussertst total vernachlässigte Impfgeschäft seyn. Die Krankheit wurde jedoch auf unsern Grenzorten, Locherhof und Horgen, zum Erlöschen gebracht; dass sie einige Stunden weiter landeinwärts ging, halt der Bk. für zufällig, da sie nur durch einen jungen Vagabunden, welcher die Sperre in Seedorf überschritt, zwei Stunden weiter in das Land (Neukirch) eingeschleppt wurde. Die Krankheit fasste aber nur bei Nichtgeimpften Wurzel, und zwar in der Regel bei der ärmsten Menschenklasse, welche gewöhnlich eine vagirende Lebensweise führte, und unter jedem Vorwande der öffentlichen Impfung sich zu entziehen wusste. Immer erkrankten nur Nichtgeimpfte, und wurden auch in der Nähe Pockenkranker Geimpfte ergriffen, so entwickelten sich im *stadium eruptivum* statt der Varfolen die Varizellen, die ebenso schnell wieder verschwanden, als sie erschienen. Waren die nat. Blattern um einmal ausgebrochen, so waren die Vaccination und Revaccination und die Absperrung des Hauses die vorzüglichsten Mittel, die Variolenepidemie abzuhalten. Die Revaccination erscheint dem Bk. als ein notwendiges und durchgreifendes Mittel, die Variolenepidemien zu coupiren, indem sie alle, bei welchen die Spuren der Schutzpockenimpfung, oder der scheinbar gehalten nat. Blattern, deren Narben sich im Verlaufe der Zeit verwischt haben, aufdecke, also Menschen, welche wider gepockt noch geimpft waren, ans Licht ziehe, wodurch die Polizei in den Stand gesetzt werde, durchgreifende Massregeln einzuleiten. Die meisten Revaccinirten, selbst Menschen von 30 und mehreren Jahren, erhielten gute Kuhpocken; im Ganzen wurden in diesem Jahre 1200—1300 Individuen theils vaccinirt, theils revaccinirt.

1836. Nach dem oberamtsärztlichen Jahresberichte wurde ein Individuum variolikkrank in den Spital zu Rottweil (3561 R.) gebracht, streng abgeschlossen, und bald wieder hergestellt. Ueber die besonderen Verhältnisse des Falls sagt der Spitalarzt Dr. Zipfeli in seinem Jahresberichte bei, dass dasselbe eine Dienstmagd ausser und

Impfearbeitszustand sind nicht angegeben) betroffen habe, für deren Ansteckung keine Quelle aufgefunden werden konnte. Bemerkungswerth erschien dem Berichterstatter, dass gleichzeitig wenigstens noch in sechs Häusern der Stadt die Varizellen gefunden wurden, indess es dem Oberamtsarzte an einem andern Orte (in seinem Impfberichte) wahrscheinlich wird, dass das Mädchen die Krankheit von Trossingen (Tübingen) eingeschleppt habe.

### 29. Oberamt Spaichingen.

1833. Um die Mitte des Monats April kam ein Maurergeselle aus Wittingen (im Fürstenthum Hohenzollern-Hechingen), der in Teiberg (Großherzogthum Baden) gearbeitet hatte, als blatternkrank nach Hause, und starb am vierten Tage darauf; die Sache kam nicht zur Anzeige, und es wurden daher auch keine gesetzlichen Massregeln getroffen. In zwölf Wohnungen wurden 23 nicht geimpfte Individuen von dem bösen Pocken befallen, sämmtlich im Alter von 10—30 J. Seit 2½ J. soll in diesem Orte keine Impfung mehr vorgenommen worden seyn. Während dem Umsichgreifen der Krankheit wurden ebenfalls keine gesetzlichen Vorkehrungen getroffen—zwei Umstände, welche es erklärlich machen, wie das Contagium in einer Zeit von sechs Wochen so weit fortzuwehen konnte. Während der Andauer dieser Epidemie kam eine Lungenentzündung aus diesem Orte in den württ. Ort Weiler unter den Rinnen mit 337 E., und lausirte daselbst (BK. Oberamtsarzt Dr. v. Springer). Dies ist höchst wahrscheinlich die Quelle, aus der 18 Tage darauf ein sieben Jahre altes Kind das Contagium schöpfte. Dieses Mädchen soll mit zwei kleinen Vaccinopusteln im ersten Lebensjahre geimpft worden seyn, welche keine bleibenden Narben hinterliessen. Sie bekam sehr regelmäßig verlaufende variolae verae, die im Gesichte confluirten. Am 15. Juni (den 26. Tag ihrer Krankheit) war sie vollkommen gesund. Die Pocken hatten ziemlich grosse, tiefe Narben hinterlassen.

Am Tage des Ausbruchs der Pocken bei diesem Mädchen wurden alle anwesenden Geschwister desselben, die in der frühesten Jugend mit vollkommenem Erfolge und Hinterlassung normaler Impfnarben geimpft worden waren, revaccinirt. Bei der achtjährigen Schwester brachen jedoch ungefähr am 10. Juni in sehr geringer Anzahl die Varioloiden aus. Es mochten im Ganzen etwa 30 mit Nabelgrübchen versehene Pusteln gewesen seyn. Es war kein Fieber zugegen, die Pusteln blieben auf einer niedrigen Entwicklungsstufe stehen, und nur im Gesichte hatten sich sechs derselben mit Lymphie gefüllt, und waren kleiner als die bösen Pocken. Die übrigen hatten kaum die Grösse einer Linse, und trugen abzufallen an, ohne Narben zu hinterlassen. Der BK. schlägt für diese Ausschlagsform den Na-



men varioloides verrucosum-lymphaticae vor. Sie wies von der früheren Vaccination drei unvollkommene, und von der am 30. Mai vorgenommenen Revaccination drei vollkommene Impfnarben auf(?).

Am fünften Juni kam die in Triberg im Badenschen befindliche 20jährige Schwester der beiden vorigen Erkrankten unwohl nach Hause, und schon am folgenden Tage brachen bei ihr ebenfalls die Variolöden aus. Sie diente in Triberg in einem Hause, wo nach ihrer Aussage schon längere Zeit die Pocken umgiengen. Es waren kleine lymphatische Pusteln im Gesichte ohne Geschwulst, am übrigen Körper kleine Tuberkeln ohne Fieber. Sie hatte von früherer Impfung vier unvollkommene Narben. Die 13 J. alte Schwester, wegen unvollkommenen Impfnarben den 30. Mai mit sechs schönen Pusteln revaccinirt, erkrankte den 6. Juni an einem Exantheme, das kaum Variolöden zu nennen war; die Pusteln blieben ohne Füllung, und gingen mit dem sechsten Tage zu trocknen an, ohne Wiederkehr des Ausbruchsfiebers. Die Vorerwähnten (mit Ausnahme des an variola vera erkrankten siebenjährigen Mädchens) so wenig als die nach Ansführenden waren genöthigt, das Bett zu hüten. Ein 10 J. alter Knabe, fieberfrei, hatte im Gesichte und an den Füßen eine bedeutende Anzahl mit trüber Lymphe gefüllter, am übrigen Körper nur fünf Pusteln, welche sich nicht füllten, und sogleich vertrockneten; ein 14 J. altes Mädchen zeigte im Gesichte nur wenige tuberkulöse Pusteln, welche am siebenten Tage zu trocknen anfiengen. Ein 8 J. alter Knabe zeigte eine bedeutende Anzahl pustulöser Erythemen im Gesichte, von denen aber nur acht mit trüber Lymphe gefüllt wurden; am Körper nur ganz wenige, hingegen an den Füßen viele tuberkulöse Pusteln.

Die drei letzten Kinder zeigten unvollkommene Narben von der ersten Impfung, wurden auch am 30. Mai 1843 mit 5 bis 8 schönen Impfpusteln revaccinirt, erkrankten schon am 6. Juni, und am 14. Juni fand der BE. das Variolöden in der ausgeprägten Form ausgesprochen. Sämmtliche fünf revaccinirte Kinder waren augenfällig schon zur Zeit der Revaccination von dem Pockencontagium angesteckt, und bevor die Schutzwirkung der Kuhpocken zu Ende kommen konnte, brach das pustulöse variolöse Contagium, obwohl in höchst milderer Form, sich nach aussen Bahn.

Von 18 bei dieser Gelegenheit revaccinirten Personen hatte dieses Verfahren bei 13 einen guten Erfolg. Das letztgenannte 8 J. alte Mädchen hatte von 6 Kindern eines Hauses allein defekte Impfnarben; nach Eichhorn's Vorschrift brachte der BE. 16 Impfstiche bei ihr an, die nur mit drei guten Pusteln haften. Bei den mit fünf normalen Impfnarben versehenen Geschwistern blieb die Revaccination ohne Erfolg. Nur das 8 J. alte Mädchen fühlte sich bei der Nachbesichtigung des Revaccinationserfolges am 5. Juni während des gan-

zen Entwicklungsganges der Revaccinationspusteln unmöglich — es war bereits im stadium prodromium der Varioloïden. Ueber das Befinden der übrigen vier gleichzeitig revaccinirten und gleichzeitig varioloïdkrank gewordenen Individuen zur Zeit der Impfpustelausentwicklung ist nichts zu ersehen.

Die Ansteckung der Pockenkranken war theils auf die oben bezeichnete Weise, theils durch stets umherziehende Bettler von Würlingen erfolgt, bei welchem Anlasse der BE. auf die traurigen Folgen der mangelnden med. politischen Vorkehrungen im Fürstenthume Hechingen hinweist.

Noch fügt der BE. seinem Schlussberichte über die Pockenfälle in Weiler in den Rinnen eine Apologie auf die Schutzkraft der Vaccine bei den mit guten Impfnarben versehenen Kindern bei; ebenso herrlich hätte sich die Revaccination in Füllen, wo sie nach dem Erfund der Narben nöthig schien, und von früherer Impfung her noch schwache Empfänglichkeit und Reaction für und gegen dieses Gift übrig blieb, als Mittel erwiesen, durch welches die echten Pocken wenn auch nicht ganz verhindert, doch milder gemacht werden können.

In dem 617 E. zählenden Dorfe Bubsheim erkrankte ein 33 J. alter, nicht geimpfter Mann am 1. Mai an den variolis veris. Sie erschienen in so grosser Zahl, dass selbst der behaarte Theil des Kopfes und die Fusssohlen nicht davon befreit blieben. Ihr Verlauf war indessen ganz mild, am 28. Tage befand sich der Kranke vollkommen wohl. Die Ansteckung geschah wie im ersten Falle in Rinnen höchst wahrscheinlich durch die Lumpensammlerin aus Würlingen, die vor dem Ausbruche der Pocken bei den Einwohnern in Bubsheim hantierte, und insbesondere bei dem Erkrankten. Er wurde mit seinen ganz alten Schwiegereltern, zwei gut geimpften kleinen Kindern, einer geblättern Magd und seiner 30 J. alten Frau, die vaccinirt seyn wollte, aber hierfür keine Narben aufwies, und welche sogleich revaccinirt wurde, abgeschlossen, die sämmtlich gesund blieben. Auch hier setzte sich der Ausführung der Revaccination keine Schwierigkeit entgegen, welcher der BE., im Vereine mit der Häusersperre, die Verhütung der Weiterverbreitung der Pockenseuche verdankt.

1836. Den 14. März liess sich ein 17 J. alter Mensch in Rottweil, wo die Pocken herrschten, ungeachtet er auf beiden Armen von der im J. 1818 erstandenen ersten Impfung ziemlich gute Narben aufwies, revacciniren, wurde am 19. unwohl, und am 25. brach ein Ausschlag, der sich aus Varioloïd gestaltete, über den ganzen Körper hervor, mit dem er Tage vorher in seine Heimath, das Pfarrdorf Aldingen, zurückgeschickt wurde. Den 25. sah ihn der BE., fand die Pusteln von der letzten Impfung kaum von der Grösse der Seufkörner, und schon ganz in eine flache, weissliche



Berke verwanbelt; 14 Tage vorher war in Rottweil eine Person in der Nachbarschaft des Lehrherrn dieses jungen Menschen an Pocken erkrankt, und sofort in den Spital gebracht worden.

Die 29 J. alte verheirathete, in demselben Hause abgesperrte hochschwängere Schwester entsetzte sich über das Aussehen ihres Bruders bei seiner Ankunft von Rottweil — blieb jedoch bis zum 6. April wohl, und erst am 9. kam das Varioloid zum Vorschein. Sie war als Kind mit gutem Erfolge geimpft. Obgleich sich am 3. Tage nach dem Auftreten des Exanthemes ein sehr heftiger Gebärmutterblutfluss einstellte, hatte dieser Zwischenfall weder auf den sehr milden Krankheitsverlauf, noch auf die Schwangerschaft nachtheiligen Einfluss. Der BE. bringt die Konfirmation des Pockencontagiums in dem 1357 Einwohner zählenden Orte auf das abgesperrte Haus, hier wie in andern Fällen seiner Erfahrung auf Rechnung der schleimigen und vollkommenen Absperrung des Hauses, noch ehe die Kranke mit andern Individuen in Berührung kam, so wie der Durchführung der Impfung und Resaccination, welche letztere auch in diesem Orte durchaus keinen Widerspruch fand.

### 30. Oberamt Tübingen.

1834. Ein in seiner frühen Jugend mit Hinterlassung von deutlichen Narben geimpfter, 26 J. alter Kandidat der Pharmacie erkrankte am 15. April Abends an ziemlich intensiven, bis zum leichten Phantasiren gesteigerten Fieberanfällen in Tübingen, einer 7210 Einw. zählenden Stadt, denen der zu Hülfe gerufene Arzt Prof. Dr. Rapp durch angemessene antiphlogistische Behandlung begegnete. Alle Zufälle wurden nun auf einen bedeutend niederen Grad herabgebracht, und nach einer eintägigen Anfuhr der so gebesserten Umstände trat zuerst auf der Brust ein rothler Ausschlag hervor, der sich noch desselben Tages über das Gesicht, die obern und untern Extremitäten verbreitete. Es war das Varioloid, dessen einzeln stehende Posteln unter gelinden Fieberbewegungen am 18. April sich mit heller Lymphfüllung, am 20. in das Eitungsstadium übergingen, und am 22. schon wieder abhörten. Am 3. Mai (am 22. Tage von der Erkrankung an gerechnet) wurde der vollkommen Genesene aus dem Klinikum entlassen, nachdem er 17 Tage daselbst verweilt hatte. Vor dem Besuche der Universität hielt sich der Student als Gehülfe in einer Apotheke zu Waiblingen auf, wo er oft mit einem dortigen Arzte in Berührung kam, der Pockenranke in Behandlung hatte (BE. Dr. Leube im Namen des Oberamtsarztes).

Von diesem Falle nahm das K. Physikant in seiner Schlussrelation zu der Bemerkung Anlass, dass während des Umlaufs der Krankheit nicht die gewöhnliche Vorsicht zu beobachten gewesen sey,

da jene als Objekt zum Unterrichte benützt worden, und den Zutritt vieler Studirenden herbeigezogen habe. Das K. Medicinalcollegium erkannte hierin allerdings eine Abweichung von den bei Kranken in Privatwohnungen in Ausübung zu bringenden polizeilichen Anordnungen, welche durch die dabei obwaltenden besondern Verhältnisse des Klinikums, als eines Lehrinstitutes, herbeigeführt worden, und vom wissenschaftlich-praktischen Gesichtspunkte aus begründet sey, weil es für die jungen Aerzte von größtem Interesse seyn müsse, während ihrer Bildungslaufbahn die so merkwürdige Pockenkrankheit in ihrer reinen und modificirten Gestalt unter Anleitung des klinischen Lehrers am Krankenbette kennen zu lernen — diese hohe Stelle war jedoch der Ansicht, dass sich mit der erwähnten Abweichung Massregeln vereinigen lassen (um die Nothwendigkeit solcher Massregeln begreiflich zu finden, verweise ich auf die Folgen ihrer Versäumnis an andern klinischen Anstalten, z. B. in Würzburg), die der Weiterverbreitung und Verschleppung der Krankheit Grenzen setzen, und dass hiezu eine Mass-Verwarnung der Studirenden „von den Pocken-„kranken entfernt zu bleiben, wenn sie nicht bei sich einer gehörigen „Vaccination versichert seyen,“ genügend erscheine. Die Verordnungen vom 11. März 1829 und 26. April 1833 machen das Erkenntnis über vorausgegangene gehörige Vaccination oder früheres Geblattertseyn von einer durch den Amtsarzt vorzunehmenden Untersuchung abhängig, weshalb jene Stelle auch bei den Studirenden, denen der Zutritt zu Pockenkranken verstatet werden solle, die Untersuchung durch den Amtsarzt oder den Vorstand des Klinikums beantragte. Da jedoch die erwähnten Verordnungen die Nothwendigkeit einer Revaccination nur auf das Ergebniss der Beschaffenheit der Impfnarben begründen, und unzweifelhafte Erfahrungen seither dargethan hätten, dass selbst die gelungenste nach einer Reihe von Jahren nicht absolut vor Ansteckung durch einen Pockenkranken schütze (es wurden z. B. öfter die Militärwachen vor den Häusern der Pockenkranken angesteckt, ungeachtet sie mit letzteren gewiss weniger in Kontakt gerathen sind, als die solche Kranke besuchenden Studirenden), so hielt es das K. Medicinalcollegium für wesentlich erforderlich, dass die Studirenden zur eigenen und fremden Sicherung, bevor sie Pockenkranken besuchen, jedenfalls, wenn nicht unverkennbar Spuren früher existirender nat. Blattern vorhanden sind, einer Revaccination sich unterziehen, und beim Austritte aus dem Klinikum sich die Hände waschen, und mit Udoor desinficiren.

Ein auf diese Punkte bezugnehmender Erlass des K. Ministeriums des Innern an die medizinische Fakultät in Tübingen ist vom 28. Juli 1834 datirt.

1835. Um die Mitte des Monats Februar kam ein Handelsjude aus Haigerloch (Fürstenthum Hechingen) nach Waldsörf, mit 1422



Einw., wo er in dem Wahlhorn erkrankte (BE. Oberamtsarzt Dr. Weber). Seine Krankheitsumstände hatten anfänglich keine besondere Tendenz, bestanden in allgemeinen Fieberbewegungen, denen aber einige Tage darauf die Eruption eines Exanthemes folgte, das der in demselben Wirthshause wohnende Chirurg für Varicellen erklärte. Der Verlauf dieses Ausschlages soll sehr kurz gewesen seyn, und blas 3—4 Tage gedauert haben, nach deren Verfluss sich der Jude wieder wohl befand. Nach 10 Tagen erkrankte in demselben Hause unter den nämlichen Erscheinungen ein Knecht, bei dem das Uebelbefinden mit einem eben so rasch verlaufenden Ausschlage sich endigte. Auf gleiche Weise wurde auch die Frau des Hauses ergriffen, die sich übrigens bei dem raschen und milden Verlaufe des Ausschlages so wenig inkontinently sah, dass sie sich deswegen nicht ins Bett legen durfte. Ueber die Vaccinatus- und Altersverhältnisse dieser drei Erkrankten ist in den Akten nichts bemerkt. Endlich erkrankte auch die 30 J. alte Magd des Hauses, die Tochter eines Schäfers, wegen der nomadischen Lebensweise nicht geimpft, an den nämlichen wohl heftigeren Fiebererscheinungen am 5. März. Nach dreitägiger Andauer des Irritationsstadiums stellte sich am ganzen Körper, am häufigsten aber im Gesichte und dem behaarten Theil des Kopfes unter empfindlichen stechenden Schmerzen ein Exanthem ein, das die charakteristischen Merkmale der variola vera hatte. Nachdem sich der Ausschlag bei ihr gezeigt hatte, ging sie in ihre Heimath Kirchentellinsfurth, einem 1886 E. zählenden Pfarrdorfe, zurück, wo sie von Obrigkeit wegen untergebracht und verpflegt wurde. Sie beschickte gleich nach ihrer Ankunft zu Hause Verwandte in zwei andern Häusern, wo in der Folge die Pocken sich ebenfalls zeigten. Die Kranken genas. Erst durch diesen Fall kam das Erkanken der drei Individuen in Walldorf zur Kenntniss, die der in Hause wohnende, und dafür später zur Verantwortung und Strafe gezogene Chirurg proprio marito behandelte, und für Wasserpocken erklärte, die aber zweifelsohne Variolden waren.

Dem Berichte über diesen Krankheitsfall ist die beiläufige Anzeige beigelegt, dass ein Med. Studienss. vor acht Tagen an Variolden erkrankt in das Klinikum in Tübingen gebracht worden sey.

Ein 7/8 J. schwächliches, ungeimpftes Kind in Kirchentellinsfurth bekam nach einige Tage anhaltendem Irritationsfieber die variola vera, die es von der in dem vorhergehenden Krankheitsfalle erwähnten Weibsperson erbiel, welche eine Nacht in der Stube und in dem Bette der Mutter des Kindes zubrachte. Die Eruption des Exanthemes erfolgte in nicht sehr grosser Menge am 30. März. Am 11. April, nachdem es grösstentheils vertrocknet und abgefallen war, wurde das Kind Morgens 3 Uhr plötzlich von Gichtern befallen, und starb schnell.

Von diesem Hause aus wurde das Contagium durch die Mutter

des verstorbenen Kindes, trotz der angeordneten Haisverperrung in ein anderes Haus verschleppt, indem sie den Weg durch den Stall machte, und so von den Wächtern nicht bemerkt wurde. Das Kindgemach ergriff jetzt ein anderes  $\frac{1}{2}$ jähriges, wegen Kränklichkeit nicht geimpftes Kind, bei dem am 2. das Vochatenfieber und am 4. Mai ein Exanthem sich einstellte, das sich kraft seiner charakteristischen Merkmale zu variola vera ausbildete. Die Pusteln erschienen in sehr grosser Menge, konfluirten im Gesichte, und standen an den übrigen Körpertheilen wiewohl nicht weniger zahlreich, doch isolirt. Der Verlauf desselben komplirte sich noch mit nervösen Symptomen. Das Kind war dennoch mit Hinterlassung von vielen Narben am 16. Mai vollkommen hesteln; nur als Nachkrankheit bildete sich auf dem Rücken der linken Hand eine hässliche Furunkel. Die drei im Alter von 5, 8 und 14 J. stehenden Geschwister, mit guten Impfnarben versehen, blieben unangesteckt.

Ein lediger 25 J. alter Mann von da, auf jedem Arme mit drei schönen Kulpockennarben versehen, hatte fünf Wochenlang vorher an Wechselstieber gelitten, als er nach achtzigem Ausbleiben desselben am 10. Mai wiederholt von einer heftigen Exacerbation befallen wurde, die sich bis zu Delirien steigerte. Drei Tage nachher erschien ein Ausschlag, der sich von den Extremitäten aus successiv über den ganzen Körper verbreitete, und sich als Varioloïd charakterisirte. Seine Pusteln hatten sich ausserordentlich stark entwickelt, so dass sie die variola vera in Betreff der Grösse überschritten, dabei aber die abweichendsten Formen hatten, rund, eckig etc. Das Eiterungsstadium war von keinem besondern Fieber begleitet. In den ersten Tagen des Monats Juni war das Exanthem gänzlich abgefallen und liess nur leichte Spuren von Narben zurück.

Am 9. Juli erkrankte ein 17 J. altes, auf jedem Arme mit drei schönen Impfnarben versehenes Mädchen in Kirchentellusforth an dem Irritationsfieber des nachher zum Vorscheine gekommenen Varioloïden. Sie hatte unmittelbar vorher das Nervenfieber, und wurde mit Rücksicht darauf, so wie auf den normalen Zustand der Impfnarben bei der Revaccination übergangen. Am 13. erschien das Exanthem unter sehr heftigen, zum Theil nervösen Fiebererscheinungen, die auch noch vier Tage nachher in gleicher Heftigkeit anhielten. Im Gesichte, den obern Extremitäten und am Rückgrate konfluirte der Ausschlag. Nach beseitigten Fieberzustande verlief die Krankheit mild und rasch, und am 12. August war der Ausschlag an den Stellen, wo er konfluirte, mit Hinterlassung von leichten Narben abgefallen und damit die Gesundheit hergestellt. Die übrigen Bewohner des Hauses waren vaccinirt und die jüngern mit Erfolg vaccinirt.

Die durch den Ausbruch der Pockenkrankheit verursachte Herab-



cination folgte zu folgendem Resultate: 100 wurden vom Arme mit gutem Erfolge geimpft: Kinder nachgeimpft:

mit gutem Erfolge . . . . .	59
mit zweifelhaftem Erfolge . . . . .	38
ohne Erfolg . . . . .	9

---

106

Die Reaction gelang hauptsächlich bei verheiratheten und zwischen 20—30 J. alten Leuten. Wenn der Erfolg zweifelhaft war, so stellten sich früher als gewöhnlich rüthliche platte Pusteln ein, die sich mit dem 7. Tag mit eiterartiger Flüssigkeit füllten, und am 12. Tage in grossen Becken abfielen. Die 9 ohne Erfolg geimpften Subjekte standen noch in sehr niedriger Altersklasse.

Zu Wankheim, einem mit 720 E. bevölkerten Pfarrdorfe, erkrankte ein 27 J. alter Handelsjude, der von gelungener Jugendimpfung normale Narben aufwies, an den Vorboten eines Exanthemes, die sehr heftig waren, und das Nervensystem bis zu Delirien ergriffen. Am 21. trat das Varioloid ein; die Nacht zuvor war er aus dem Bette auf die Strasse entsprungen, wo er mit mehreren Personen, die damit beschäftigt waren, ihn in sein Haus zurückzuführen, in Konflikt gerieth. Tags darauf wiederholte er, der angelegten Sperre ungeachtet, den gleichen Versuch. Das Exanthem erschien in grosser Menge auf der Oberfläche des ganzen Körpers; doch blieben Mund- und Rachenhöhle verschont. Nach der Eruption des Exanthemes legte sich das vorher so heftige Fieber gänzlich, und die Krankheit nahm von nun an einen sehr milden und raschen Verlauf, so dass am 2. Juni sämtliche Baken der verstreuten Varioloidpusteln abgefallen waren, und die Gesundheit wiedergekehrt war. Zur Aethiologie des Krankheitsfalles verdient bemerkt zu werden, dass sich der Jude vor seinem Erkranken vermöge seines Gewerkes in Waldseef und Kirchentellinsfurth aufhielt, wo zur nemlichen Zeit die Blatternkrankheit herrschte.

Am 10. Juni erkrankte im Hause eines Professors in Tübingen das dreijährige, wegen Kränklichkeit bis dahin nicht geimpfte Kind desselben an variola vera, die sich durch alle Charaktere als solche kundgab. Gesicht, Rücken und Arme waren stark, dagegen unbedeutender der Bauch und die untern Extremitäten befallen. Der Fieberzustand war sehr mässig, und der Krankheitsverlauf überhaupt mild. Am 12. Juni wurde das  $\frac{1}{2}$  J. alte, ebenfalls noch ungeimpfte, aber Tags darauf zur Impfung bestimmte Kind desselben an den Vorboten eines Exanthemes, das ein paar Tage darauf in sehr grosser Menge, namentlich im Gesichte keinsche konfluierend erschien. Der Ausschlag war im Gesichte jedoch weniger pustulös, dagegen mehr an den Händen und Füssen, wo er zum Theil Sechsergrosse Ehasen bildete. Der Fieberzustand nach der Eruption war äusserst mässig; dagegen gewässen sich bedeutende katarrhalische Zufälle und

etwas Bluthöhe litt. Am 9. Tage war das Schlagen in Folge der *angina variolosa* sehr erschwert. Am 23. Juni erfolgte nach mangelnd eingetretener Besserung der Tod unter Lähmenden der Hand und zunehmenden Respirationsschwierigkeiten, nachdem sich kurze Zeit vorher noch Konvulsionen eingestellt hatten. Das dreijährige Kind genau wieder, verlor aber in Folge der sehr starken Affektion der Anglieder die Wimpern, und hatte ziemlich tiefe Narben an den Stellen des abgefallenen Ausschlags. Ueber die Entstehungsweise der Krankheit besagen die Alten nichts; aber es ist aus dem Vorgange im Oberamte Heilbronn bekannt, dass vor dem Erkranken dieser Kinder eine Seifenhändlerin von Neuffen in das Haus des Professors kam, nachdem sie einige Zeit vorher ein variolöses Erythem durchgemacht hatte. Ein Kind spielte mit den vom Pockencontagium imprägnirten Waaren der Weisperson. (S. O.A. Heilbronn Seite 30.)

### 31. Oberamt Tuttlingen.

1833. In dem Pfarrorte Neudingen (1000 E.) erkrankte den 14. März die 16 J. alte Tochter einer ledigen Weisperson, welche vier deutliche, charakteristische Schutzpockennarben aufzuweisen hatte, unter gastrischen Erscheinungen mit heftigem Athem, worauf am andern Tage im Gesichte, am Halse und an den Armen einzelne wenig rothe Pünktchen, welche sich stets vergrösserten und ganz kleine Bläschen bildeten, zum Vorscheine kamen. Am 18. kam es zum allgemeinen Ausbruch der letzten Blattern, die im Gesichte häufig, an übrigen Körper aber nirgend zusammenfließend waren. Die Pocken waren von ungleicher Grösse und Form, im Gesichte im Allgemeinen am grössten, viele derselben waren glatt, linsförmig und im Mittelpunkt etwas eingedrückt. Die Mundhöhle wie die Zunge waren mit milchig weiss aussehenden Pecken häufig besetzt, ebenso das Zäpfchen und die stark geschwellenen Tonsillen, und an diesen käseartig aussehende grosse Geschwüre; starke Salivation und ein eigener widerlicher Geruch, besonders aus Nase und Mund — dennoch genau die Kranke. Was die Ansteckungsquelle betrifft, so soll das Mädchen kurz zuvor in Bonthheim (zwei Stunden von Neudingen) im Badischen Amte Mössleth, wo in der zweiten Hälfte des Winters Wasserpocken ziemlich häufig vorkamen, gewesen seyn. Die Familie bestand aus einer 72 J. alten Grossmutter, der 46jährigen Mutter, der Pockenkranken und einer 11 J. alten Schwester derselben; sie bewohnten eine kleine Stube, in welcher sie auch schliefen. In demselben Hause und auf gleichem Boden, und nur durch eine Bretterwand von jeder Stube getrennt, jedoch mit einem besondern Eingange, wohnten ein 80 J. alter blinder Mann, seine 40 J. alte Tochter und ihr 15 J. alter Sohn; zu ebener Erde wohnte ein Schuhmacher mit seiner 40 J. alten Weib und der zwei Jahre alten Tochter. Der 15 J. alte Knabe und die



beiden 11 und 2 J. alte Mädchen im Hause hatten jedes mehrere Schutzpockenmarken.

Der im untern Stocke zu ebener Erde wohnende Schuhmacher mit seiner Familie, welche während der Krankheit des Mädchens in keine Berührung mit den Bewohnern oben im Hause gekommen war, erhielt auf sein Ansuchen die Erlaubniß, das Haus sogleich verlassen zu dürfen, um durch die getroffene Haussperre in seinem Gewerbe nicht beeinträchtigt zu seyn.

Die Untersuchung aller vor dem J. 1817 gebornen jungen Leute bis zum 30. Lebensjahre bestimmte 41 Individuen im Alter von 10—30 J. zur Revaccination, von denen 19 mit gehörigem, und 22 ohne Erfolg wiedergeimpft wurden.

Nachdem das Oberamt durch einen Landjäger in Erfahrung gebracht hatte, dass in Seitingen und Oberflacht eine Pockenkrankheit, die man verheerlichet habe, ausgebrochen sey, wurde am 29. Mai dem Oberamtsrath Dr. v. Gross der Auftrag ertheilt, sich in diese Ortschaften zu begeben, um wegen der daselbst ausgebrochenen Pockenkrankheit Untersuchungen anzustellen, deren Resultat folgendes war:

In Seitingen (800 E.) fand derselbe fünf Individuen, die pockenkrank waren; einen 13 J. alten Knaben, der in der Mitte Aprils, nach den vorausgegangenen, gewöhnlichen Erscheinungen im Gesichte und an den Armen, vorzüglich um die Ellenbogengebeke je 6—8 Pocken bekommen hatte. Bei der Untersuchung fanden sich kaum noch sichtbare, platte Flecken, etwas weniger dunkler gefärbt als die Haut. Er hatte deutliche Vaccinationsnarben und noch mehrere Geschwister von jüngerem Alter, die in stetem Umgange mit ihm waren.

Ein 11 J. altes Mädchen hatte am Ostern etwa 15 Pocken gehabt, wovon man die glatten Flecken deutlich wahrnehmen konnte. Sie hatte noch vier Geschwister, zwei ältere und zwei jüngere, welche letztere, während sie die Pocken hatte, bei ihr im neulichen Bette schliefen. Sie besaß sehr deutliche Vaccinationsnarben. Ein 13 J. alter Knabe, im Armenhause wohnend, war auffallend voll platter Pockenmarken bestimmt von böchten Measchoublatern. Er hatte einen starken Speichelfluss, und war so krank, dass man an seinem Aufkommen zweifelte. Er war an beiden Armen mit deutlichen Impfnarben versehen. Im Armenhause waren noch fünf (vaccinirte?) Kinder, welche stets in seine Nähe kamen. Wieder in einem andern Hause fand sich ein 14 J. altes Mädchen mit ziemlich viel platten Pockenflecken, welche am 7. April krank geworden sey. Ihre Vaccinationsnarben waren nicht sehr deutlich wahrnehmbar. Sie hatte noch zwei Geschwister von 22 und 17 Jahren. Die 22 J. alte Schwester wurde im Frühjahr 1829 vaccinirt, und bekam damals eine Schutzpocke; die 17 J. alte früher. Beide waren in stetem Umgange mit

der pockenkranken Schwester, und blieben gesund. Eine 20 J. alte Dienstmagd kam den 8. Mai mit Pocken befallen nach Seitingen, ging aber schon wieder den 19. Mai in ihren früheren Dienst nach Durchhausen. Sie soll nach der Aussage von Augenzeugen wenige Pocken gehabt haben, auch soll sie mit gehörigem Erfolge vaccinirt worden seyn. Bei ihr dürfte der Ausschlag Varioloiden, und nur bei einer genuine variola gewesen seyn.

Es wurde nun in den betreffenden Häusern eine Reinigung der Kleider, Betten etc., und eine Schutzpockenmarkenrevisioa der vom 1. Jan. 1817 an Geborenen vorgenommen. Letztere konnte aber nicht vollständig geschehen, weil die jungen Leute nicht alle zusammenzubringen waren, indem vorher keine Bestellung zu ihrer Versammlung gemacht werden konnte. Etwa 230 wurden visitirt, und darunter Keines gefunden, das nach den Narbenkriterien die Revaccination nöthig gehabt hätte.

In Oberflacht (549 E.) waren zwei Individuen Matternkrank: ein 18 J. alter Uhrmachergeselle, der sich seit  $1\frac{1}{2}$  J. in der Lehre zu Bisingen im Badischen Bezirksamte Villingen aufhielt. Am 1. April wurde er von Kopfschmerzen, Appetitlosigkeit, Brust- und Bauchschmerzen, grosser Mattigkeit und Fieber befallen; am 3. erschien der Ausschlag, und am 4. kehrte er nach Hause zurück. Die Krankheit (ohne Zweifel variola vera) soll sehr heftig, und der Kranke dem Tode nahe gewesen seyn. In der Mundhöhle und im Rachen habe er viele Pocken gehabt, und besonders sehr stark salivirt. Der BK. traf die Hülle der Narbe beträchtlich vertieft, und unter diesen vier sehr kleine und oberflächliche Impfnarben auf einem Arme, auf dem andern keine. Er soll nach der Aussage seiner Eltern schon in dem ersten Lebensjahre vaccinirt worden seyn. In Folge der am 11. März 1829 im ganzen Oberamtsbezirke vorgenommenen Narbenvisitation wurde er, als mit undeutlichen Impfnarben versehen, erfolglos revaccinirt. In einer engen Wohnung mit ihm kämen seine zwei Brüder von 16 und 17 J. während dessen Krankheit häufig in seine Nähe. Beide hatten deutliche Vaccinenarben, und blieben frei.

Die 20 J. alte Tochter eines Schreiners bekam den 26. April Kopfwirk, Frieres, Brust- und Bauchschmerzen, den 27. rothe Punkte im Gesichte und am Halse; und den 28. über den ganzen Körper. Sie war seit  $1\frac{1}{2}$  J. als Dienstmagd im Hause des Birenwirths zu Seitingen, dessen Sohn in der Mitte Aprils von den Pocken befallen war, und den 27. schickte er sie nach Hause. Nach 14 Tagen sollen die Borken der Pocken alle abgefallen seyn, sie seyen dunkelbraun gefärbt, sehr hart und nicht zerdrückt gewesen. Bei der Untersuchung traf man das Mädchen noch überall gefleckt ausscheidend, mit sehr zahlreichen Narben, besonders im Gesichte. Eine sehr grosse Anzahl der Pockenarben stellte sich mit erhaltenen Rindern und



dadurch in ihrer Mitte hervorgezeichnet Grübchen dar, welche aber nicht in die eigentliche Hautfläche sich vertieften. Auf einem Arm zeigten sich bei ihr zwei regelmässige Vaccinenarben, auf dem andern eine sehr grosse und tiefe, nach daron liess sich vermuthen, dass sie nur die Varioloiden bestanden habe. In der nemlichen Wohnung mit ihr befanden sich noch vier Geschwister von 12, 9, 6 und 3 J.; eines Stock höher zwei Kinder von 4 und 2 J., welche während der Krankheit derselben häufig mit ihr Umgang hatten. Sie alle waren gehörig vaccinirt, und wurden nicht angesteckt.

Der Grund der Verhinderung der Pockenkrankheit in obigen beiden Orten schreibt der Hl. bloss der Furcht vor der Sperre zu. Aus Veranlassung dieser Verhinderung wurde eine oberamtliche Untersuchung der betreffenden Personen angestellt, in Folge der sich ergab, dass die Familienhäupter bei ihren Angehörigen die Pocken nicht erkannt haben wollten, und ebensowegen auch dem Ortsvorsteher keine Anzeige gemacht haben. Dieser wollte auch früher nie davon gehört haben, dass die Pocken in Seftigen ausgebreitet seyen, als bis er dies von dem dahin abgeschickten Landjäger erfuhr.

Am 26. Juni wurde der zu Mülheim (823 E.) praktizirende Arzt (das Alter und die etwaigen Schutzpockenarben sind nicht angegeben) mit Kopfsch, Gliederschmerzen und Fieber krank, wozu sich Tage darauf gastrische Symptome mit Reiz zum Husten gesellten. Zugleich brach ein drei Tage lang fortdauernder, profuser Schweiss, begleitet von einem wässernartigen Ausschlage an beiden Händen aus, der bis zum vierten Tage der Krankheit anhielt. Am dritten Tage zeigten sich Knötchen zuerst im Gesichte, dann auch am übrigen Körper von oben nach abwärts, die sich jedoch nurtheilslosomässig entwickelten. Da das Fieber im weiteren Verlaufe der Krankheit gelinder, die verschiedenen grossen Pusteln in der Regel nur helle Lymphe statt Eiter enthielten, und überdiess ein secundäres Fieber ganz fehlte, so musste diese Ausschlagsform als die modificirten Blattern bezeichnet werden, die überdiess noch einen gelinden und gutartigen Verlauf hatten. Der Kranke äusserte sich in solcher Anzeige wörtlich so: „An Gaxzen scheint mir der Anfall eine modif. Pockenkrankheit zu seyn, die sich aber weniger durch eigentliche Pockenpusteln, als durch heftige Schweisse indicirt hat; indem die Eruption der Pusteln bei ihrer geringen Anzahl mehr als Symptom von untergeordneter Bedeutung, nicht begleitet von besonderer Vermehrung oder Verminderung der Zufälle beim Ausbruche und wenigstens nicht als Hauptkrisis zu betrachten ist.“ Ohne Zweifel wurde dieser Arzt in seinem Berufe von einem Pockenkranken in Neukausen (1660 E.) angesteckt, wo in den Monaten April und Mai die Pocken ausgebro-

eben, jedoch meistens und zwar aus Furcht vor der Häusersperre, was die Leute auch nicht hogneten, verheimlicht worden waren.

Der in Mitte Juni (es herrschte um diese Zeit eine Masernepidemie im Orte) dahin abgesandte BE. fand die Spuren der Krankheit an vier Kindern von Elbf in einem Hause; die 16, 21 und 24 J. alten hatten das Varioloid bestanden, die zwei älteren mit guten Impfnarben, die des jüngsten sind nicht erwähnt. Die 26 J. alte, in der Jugend vaccinierte Schwester hatte offenbar die gemauisen Variolen durchgemacht, von denen sie mit so viel Narben bedeckt war, dass die Impfnarben nicht mehr zu entdecken waren. Bemerkenswerth ist, dass sie ein drei J. altes Kind während ihrer Krankheit stets bei sich im Bette hatte, dass aber an ihm keine Pockenarben zu finden waren — ob Impfnarben, ist nicht angegeben.

Ein 20 J. alter Bursapuschke mit sechs schönen Impfnarben hatte den Narben und dem Krankheitsverlaufe nach die Varioloiden, ein zehn Wochen altes Kind die Varizellen durchgemacht. Das letztere Kind war nicht geimpft; schon vor drei Wochen, erzählten die Eltern, seyen an mehreren Körperstellen wässerige Pocken ausgebrochen, die aber nach einigen Tagen trockneten, werauf wieder neue erschienen seyen. Bei der Untersuchung fand der Oberamtsarzt noch 30—40 kleine, runde, harte Borken von dunkelbrauner Farbe auf der Haut, und etwa eben so viele platte, nach abgefallenen Borken zurückgebliebene Flecken der Haut. Nach der Erzählung der Mutter soll der Inhalt der Pusteln nie heile, sondern trüb gewesen seyn. Mit Recht wird das Kind im Verdacht gehalten, dass es nicht die Wasserpocken, sondern die ächten Measlesblättern im mildesten Grade gehabt habe. Noch krank lag ein 26 J. alter, verheiratheter Bürger, Vater von zwei (vaccinirten?) ein und zwei J. alten Kindern, wovon letzteres seit fünf Tagen an den Masern krank war. Der Mann legte sich den 6. Juni unter Kopf-, Rücken- und Gliederschmerzen, heftigem Athem und Fieber. Am 10. erhob sich ein Ausschlag in kleinen, rothen Pünktchen, am 11. sah man deutliche, schon gefüllte Blättchen auf denselben, und am 13. bei der Visitation waren die Pocken entwickelt, meist von der Grösse einer Erbse, theils halbkugelförmig aussehend, theils mit eingedrückten Grübchen, im Gesichte sehr zahlreich und häufig zusammenfliegend, ebenso zahlreich um die Ellenbogen- und Kniegelenke, sonst aber am übrigen Körper weit seltener. Einzelne enthielten eine gelblich-weiß aussehende, undurchsichtige Flüssigkeit, andere und zwar bei weitem die Mehrzahl eine wasserhelle, farblose Lymphe. Viele der Pocken waren mit einem rothen Hofe umgeben, viele aber auch nicht. Am behaarten Theile des Kopfes, in der Mund- und Rachenhöhle sah man mehrere Pocken. Die Brustoberfläche war nicht angeschwollen, und das Fieber mäßig. Der BE. hielt diesen Ausschlag für Varioloiden. Auf dem



linken Arme hatte der Kranke eine auffallend tiefe und grosse, auf dem rechten eine kleine und platte Vaccinamarbe. Bei der Narbenvisitation im Frühjahr 1829 erkannte sie der Oberamtsarzt für genügtend. In der unten Wohnung dieses Hauses zu ebener Erdbefund sich die Familie eines 32 J. alten Sattlers, bestehend ausser ihm aus drei Kindern — im Alter von 30—34 und 24 Jahren. Ersteres und Letzteres hatten regelmässig Vaccinamarken, der 34 J. alte Sohn aber viele Menschenpockenmarken von der in frühester Kindheit entstandenen Krankheit.

In Pfarrdorf Wurmilingen (1274 E.) erkrankten in den Monaten Juni und Juli in dem dortigen Armenhause zwei der Familie des Scheermehleifers angehörige Kinder an den Pocken, die wegen beabsichtigter Verheimlichung erst zur Anzeige kamen, als die Kranken schon wieder auf dem Wege der Genesung sich befanden. Der 15 J. alte Sohn wurde nach seiner eigenen und seiner Mutter Aussage den 20. Juni krank; nach drei Tagen erschienen ein rother Ausschlag und die Pocken. Am 18. Juli, wo der Oberamtsarzt den Kranken zum erstenmale sah, waren die Pocken über den ganzen Körper abgefallen, ausser am behaarten Theile des Kopfes, wo sie sich noch trocken-borkigt vorfinden. Das Gesicht war sehr gefleckt, und die Stellen, wo Pocken saßen, erhaben. Den noch sichtbaren Spuren nach waren die Pocken im Gesichte sehr zahlreich und konfluierend, am übrigen Körper aber nur mittelmässig zahlreich. Die Mund- und Nasenhöhle sollen voll von Pocken gewesen seyn. Als Nachkrankheit blieb eine Augenentzündung zurück, die auf der cornea des linken Auges einen Abscess zur Folge hatte. Dieser Knabe wurde nie vaccinirt, er soll zwar nach der Aussage seiner Mutter schon einmal die leichten Blattern gehabt haben, allein es schien mehr nur ein eitriger, krätzartiger Ausschlag gewesen zu seyn. Die 14 J. alte Tochter machte den 13. Juli einen Bauch bei ihrem Vater in dem 1½ Stunde entfernten Dorfe Durchhausen, und kam Abends von Fräcken, Mattigkeit etc. befallen zurück. Am 15. und 16. kamen rothe Punkte zuerst im Gesichte, den Extremitäten, und später am übrigen Körper hervor. Am 18. fand der Oberamtsarzt das Mädchen in sehr heftiger Fieberhitze mit sehr beschleunigter Respiration, sehr häufigem, doch weichem Pulse; das Gesicht, die Mund- und Nasenhöhle, der behaarte Theil des Kopfes waren mit sehr vielen, grösstentheils schon eitrige Flüssigkeit enthaltenden Pocken besetzt; am Rumpfe waren es sehr wenige. Die durchaus mit einer Entzündungsröthe umgebenen Pusteln hatten meistens eine halbkugelförmige Gestalt, selten fand sich Eine von platter Form mit einem Grübchen in der Mitte. Sie waren härteicht anzufühlen. Speichelfluss war keiner vorhanden, aber desto grössere Schmerzen im Halse, und sehr starker Durst; sie konnte kaum vernommenlich sprechen. Auch dieses

Mädchen wurde als vaccinirt, und auch sie soll nach der Aussage ihrer Mutter im vierten Lebensjahre die ersten Pocken gehabt haben.

Der BE. fügt über den Charakter dieses variolösen Exanthemes die Aeusserung bei, dass, mindeſtens man nicht annehmen, dass diese beiden Kinder als vaccinirt worden seyen, und wäre man im Gegentheile von der geschiedenen Vaccination überzeugt, man in Betracht des ganzen Verlaufes die Krankheit als variola varioloides unbedenklich erklären müsste. Der Vater liest sich in Büchslausen mit einem 18 J. alten Sohne auf, welcher viele Pockenmarken an sich trug, die er,  $\frac{1}{2}$  J. alt, in Fluorn (Oberndorf) gehabt haben soll. Die Familie des Schreierenschleifers bestand ausser den Eltern und sieben Kindern, und ausser der Mutter und den zwei Pockenkranken noch aus vier Mädchen im Alter von 22, 11, 6 und 4 Jahren, die sich im Armenhause befanden, Erstere in Schweiningen und Letztere in Irstingen vaccinirt. Man sah auch bei Allen deutliche Impfarben. Neben dieser Familie waren noch im Armenhause zwei Gesellschaften: in einer Sitze fünf Erwachsene, im Alter von 70, 45, 35, 34 und 31 Jahren, wovon die drei jüngeren Norben wahrer Menschenpocken hatten, und sechs Kinder von 11, 9, 8, 7, 4 und 2 J., alle vaccinirt und mit deutlichen Impfarben. In einer andern Sitze acht Erwachsene von 50, 49, 47, 45, 38, 37, 24 und 22 J., wovon die zwei jüngeren vaccinirt, und mit Impfarben versehen waren, die übrigen aber Narben wahrer Menschenpocken an sich trugen; ferner zwei Kinder von 12 und 8 J., beide vaccinirt, und deutliche Impfarben zeigend. Ueber eine etwaige Ansteckungsquelle ist in den Berichten nichts gesagt, indess ist obige Familie vermöge ihres Gewerbes als Schreierenschleifer und Zinnschlicker bald da, bald dort, und so leicht ansteckenden Krankheiten ausgesetzt.

1835. In der Oberamtsstadt Tuttlingen (4947 E.) brachen im Monat April bei einer Meerschmieds-Familie die Pocken, die jedoch vereinzelte wurden, aus. Nachdem durch einen bei dem Meerschmied als Geselle arbeitenden, 22 J. alten Manne, der ebenfalls pockenkrank, und deshalb in sein elterliches Haus gebracht wurde, der Oberamtsarzt erfahren hatte, dass ohne Zweifel eine ähnliche Krankheit im Hause des Dienstherrn herrschend seyn müsse, legte er sich am 16. Mai dahin, und fand drei Mädchen in der Reconvalescenz von einer Pockenkrankheit. Das 10 J. alte Mädchen wurde angeblich den 7. April befallen. Das Mädchen war vollkommen gesund, und hatte im Gesichte und an den Armen mehrere einzelne rüchlich aussehende Flecken auf der Haut, an den Füßen nur sehr wenige, und keine Spur vertiefter Narben. Man konnte deutlich vier leichte Schutzpockenmarken unterscheiden. Die 12 J. alte Schwester war am 11. April erkrankt, jetzt ebenfalls vollkommen wohl, und die



Spuren der gelakhten Pocken erschienen noch weniger beträchtlich und sichtbar, als bei den vorigen. Sie hatte sechs ächte Schutzpockennarben. Die älteste 23 J. alte Schwester wurde angeblich den 7. April befallen, und bekam am 10. April einen Ausschlag, der sich über den ganzen Körper verbreitete, und im Gesichte und an den Armen konfluirend wurde. Die Hautoberfläche sah von den Pocken wie gefleckt, und es war vorzussagen, dass tiefe Narben zurückbleiben würden, besonders im Gesichte. Dieses Mädchen wurde in den ersten Lebensjahren durch den Oberamtsarzt selbst geimpft. Nach Angabe der Mutter sind zwar mehrere Schutzpocken gekommen, die Arme aber ausserordentlich entzündet und geschwollen worden, weit mehr als bei ihren übrigen Kindern. Impfstoff habe man keinen von diesen Pocken genommen. Hier war der Erfolg der Impfung wohl nur ein modificirter, und die Pockenkrankheit schon deshalb und auch nach den dabei sich ergebenden Symptomen als *variola vera* zu erklären.

Die übrigen Kinder des Messerschmieds, Knaben von 14 und 8 J. sind nicht befallen gewesen. Sie hatten beide mehrere ächte Vaccinenarben. Ersterer ging bis zu Ende Aprils in die Schule, und Letzterer bis zum 10. Mai, kamen also vom angesteckten Hause mit vielen andern Kindern in der Schule in Berührung. Die Magd (deren Alter nicht angegeben ist) hatte zwei ächte Vaccinationsnarben, und blieb gesund. Ebenso blieben die fünf Messerschmiedsgesellen (deren Alter nicht bezeichnet ist), welche alle mehrere ächte Schutzpockennarben hatten, unangesteckt und gesund. Die Hausfrau läugnete die Pockenkrankheit ihrer Töchter nicht, gestand sogar, dass sie dieselbe absichtlich verheimlicht habe, um der Sperre ihres Hauses zu entgehen, die ihrem Gewerbe einen empfindlichen Schaden gethan haben würde, weil ihre fünf Gesellen sich nicht hätten einsperren lassen, und eher von ihr gegungen wären. Da sie nun im Hause gehörig Raum habe, so habe sie die Kranken selbst abgeschlossen und verhütet, dass Niemand in das Krankenzimmer gekommen, nicht einmal ihre Magd, welche die Betten der Gesellen gewaschen habe. Niemand im Hause habe etwas gewusst von der Art ihrer Krankheit. Sobald sie in der Krankheit ihrer älteren Tochter Lebensgefahr bemerkt hätte, habe sie den Arzt gerufen. Wegen Verheimlichung dieser Krankheit wurde die Frau zur Strafe gezogen.

Dr. v. Grass vermuthet, dass durch die Gesellen das Contagium nach dem heuschabartigen hässlichen Städtchen Möhringen, wohin sie oft kamen, übertragen worden sey. Wahrscheinlich verhält sich die Sache aber umgekehrt, weil schon in den Monaten Jan. und Febr. das Contagium von Möhringen in die Oberämter Herb und Oberndorf (s. s. S. O.) verschleppt wurde, somit die Pocken schon früher in jenem Orte zu treffen gewesen seyn müssen, als in Tuttlingen. Bei

dem schon oben erwähnten Gesellen kam es am 12. Mal zum Ausbruche von kleinen Pusteln auf der Haut, welche sich nach und nach so weit entwickelten, dass man den Ausschlag für die modif. Blattern halten musste, deren Verlauf jedoch gelind und gutartig war. Er wurde in seinem ersten Lebensjahre geimpft, und hatte auch zwei gute Impfnarben auf beiden Armen aufzuweisen. Die fünf älteren Personen, die sich noch in der Wohnung des Gesellen befanden, hatten die ursprünglichen Menschenpocken gehabt; eine 23jährige Schwester des Kranken hatte mehrere leichte Vaccinenarben. In diesem Hause sowohl, als in dem seines Dienstherrn wurden sämtliche Individuen, welche die Menschenpocken nicht gehabt hatten, vaccinirt, jedoch ohne Erfolg.

Man hat sich bei Gelegenheit dieser Visitation alle Mühe gegeben, die Revaccination zu empfehlen, indem man die Gründe dafür deutlich auseinandersetzte, und ganz unentgeltlich die Impfung anbot; dessen ungeachtet fand sie nicht allgemeinen Eingang, und nur höhere Stände, und vorzüglich saubere Mädchen aus dem grossen Haufen benutzten das Anbieten. Es haben sich kaum 15 Personen zur Revaccination gemeldet, deren Resultat aber in dem Berichte nicht angegeben ist.

Am 18. Septbr. gieng von dem Marktsteden Trassingen (2123 E.) die Anzeige ein, dass in drei Häusern die Pocken ausgebrochen seyen. Der Oberamtsarzt und der über diese Epidemie berichterstattende Unteramtsarzt Dr. Rösch untersuchten Tags darauf, und zwar zuerst die untere Mühle, in welcher die entschieden mit gutem Erfolge als Kind vaccinirte, im fünften Monate schwangere, 22 J. alte Müllerin drei Tage vorher, und zwar am vierten Tage nach der Eruption des Blatternausbruches gestorben war; 24 Stunden vor dem Tode hatte sie ohne beträchtlichen Blutverlust abortirt. Den 26 J. alten, im ersten Lebensjahre mit gutem Erfolge und mit Hinterlassung noch deutlicher Impfnarben vaccinirten Ehmann trafen die Aerzte in der Desquamationsperiode des verrucosen Varioloids. Vier mit guten Impfnarben versehene Individuen in der Mühle von 12, 16, 23 und 28 J. waren noch gesund. In einem zweiten Hause lagen zwei Geschwister, die in der Mühle gedient hatten, beide als Kinder mit vollkommenem Erfolge geimpft, und leichte Vaccinenarben aufweisend, der 15 J. alte Bruder an variola vera perfecta, die 19 J. alte Schwester (mit sieben Impfnarben) an sehr gelindem Varioloid krank. In einem dritten Hause lag ein 25 J. alter, mit leichten Vaccinenarben von der Jugendimpfung versehener Wagner an variola vera in heftiger und confluenster Form krank. In den Wohnungen der letzten zwei Kranken waren neun vaccinirte Individuen von 7—10 J., alle mit guten Impfnarben.

Ueber die Einschleppung der Krankheit nach Trassingen ermit-



telte der BE. Dr. Rüsch folgendes: am 8. August kehrte ein 24 J. altes Mädchen aus der Gegend von Schaffhausen (Schweiz), wo sie in der Emde gearbeitet hatte, nach Trossingen zurück. In einem eine Stunde von ihrem Arbeitsorte entfernten Dorfe sollen damals die Pocken geherrscht haben. Gleich nach ihrer Nachhauerkunft brach ein Blatternausschlag an ihr aus (wahrscheinlich Varioloid), von dem sie schon nach acht Tagen wieder genesen seyn soll. Sie ging sodann in jene Mühle in Dienst, wo die Frau und dann der Mann, und die zwei vorgenannten Personen angesteckt wurden. Eine Verwandte der aus der Schweiz Heimgekehrten erlitt von ihr das Varioloid und steckte ihren Lihlhaber, den 25 J. alten Wagner mit variola vera an. Dieses Vorgespiel gab die Einleitung zu einer Pockenepidemie, welche in dem gegenwärtigen Decennium zur grössten in einem Orte unseres Landes wurde; es kamen von da bis zum Febr. 1836 50 Pockenfälle zur Anzeige, die mit den verheerlichen, nach des BE's Schätzung wohl 100 gewesen seyn mögen.

Vorans ist zu bemerken, dass Dr. Rüsch in seinen Berichten nicht durchgängig die variola von der variolola getrennt hat, da sie ihm Beide nur eine, und letztere nur die mehr oder weniger modificirte Pockenkrankheit ist, welche Modification auf Rechnung der Vaccination gebracht werden muss. Letztere tilgt die Empfänglichkeit für die Pocken ganz nur etwas über sieben Jahre, dann erwache sie wieder, und werde immer stärker bis zum 20. Jahre, von wo an bis zum 30. Jahre sie im Allgemeinen an Extensität etwas abzunehmen scheint, während aber in dieser Zeit die Leute schwerer erkranken. Nach dem 30. Jahre fand er die Empfänglichkeit gering. Es gebe kein pathognomisches Zeichen für variolola zum Unterschiede von variola; die leichteste variolola gehe in sehr vielen Uebergängen in die variola über. Auch Vaccinirte können die schwere variola bekommen; die leichteste variolola kann ein anderes Individuum, namentlich ein nicht Vaccinirtes mit der schwersten variola anstecken. Das Eintheilungsprincip des BE's ist daher nur der mehr oder minder heftige Grad der Krankheit, dem zufolge unter 10 Jahren im Ganzen sieben Kinder erkrankten, fünf in leichtem Grade; ein fünf Wochen altes, in der dritten Woche ohne Erfolg vaccinirtes Kind unter einem Jahre war schwer erkrankt. Zwischen dem 10. und 20. J. waren 29 Individuen pockenkrank. Ein 11 J. altes, mit Erfolg vaccinirtes Mädchen, und ein 19 J. alter, nicht vaccinirter Mensch starben, und zwei andere Personen waren schwer erkrankt, und kamen durch. 13 waren in leichtem, und 12 in mittlerem Grade erkrankt. Aus der Altersklasse zwischen dem 20. und 30. Jahre wurden 22 Individuen ergriffen, 3 in leichtem, 10 in mittlerem und 9 in schwerem Grade. Zwei Frauen von 22 und 25 J., mit Erfolg vaccinirt, starben; die dritte

Todte war eine 28 J. alte Frau, welche als Kind und als erwachsen, beidemal ohne Erfolg vaccinirt war.

Im Alter über 30 J. erkrankte nur ein, und zwar 40 J. altes Individuum, nicht vaccinirt, aber in der Jugend geblattert, und bestand den mittleren Grad der Pockenkrankheit.

Man wird übrigens nicht fehlen, wenn man wenigstens alle leichteren Fälle, von welchen einige selbst an die Varizellen hingrenzen, für Varioloïdfälle anrechnet, da gewiss auch ein grosser Theil des mittleren Grades dieser Form angehörte. Am meisten war das Alter von 16—20 J. der Krankheit unterworfen, am gefährlichsten und schwersten aber war sie bei der Altersklasse zwischen dem 20. und 30. Jahre, über welches hinaus die Empfänglichkeit auffallend abzunehmen schien.

Hinsichtlich der Beschaffenheit der Vaccinacurben bezeugte der H. durchaus kein constantes Verhältniss bei den von der Krankheit Befallenen. Solche mit mehreren schönen und regelmässigen Narben wurden oft gerade sehr schwer befallen.

Uebrigens ist in den Detailberichten des Impfstandes nicht bei allen Erkrankten erwähnt, nur 34 sind ausdrücklich als gut vaccinirt bezeichnet. Bei einem 20 J. alten Mädchen, welches zwei Tage vor dem Ausbruche der Varioloïden vaccinirt wurde, verliefen die guten Kuhpocken neben den modificirten Blättern. Ein anderes 21 J. altes Mädchen wurde im J. 1829 ohne Erfolg gelaupft. Die zwei Tage vor dem Ausbruche der Pocken unternommene Vaccination hatte einen sehr geringen, doch einigen Erfolg. Bei einem 10 J., und einem 17 J. alten Mädchen brach vier und fünf Tage nach der Revaccination das Varioloïd aus. Beide Pockenexantheme verliefen nebeneinander. Die Ansteckung liess sich in den meisten Fällen mit Wahrscheinlichkeit, wenigstens im Anfange der Epidemie nachweisen; später jedoch, bei der Weiterverbreitung der Seuche nach den verschiedensten Richtungen des weitläufig gebauten Ortes liess sich dass nicht mehr mit Bestimmtheit anmitteln. Ueberdies erschienen häufig vorkommende rheumatische-gastrische Fieber, ganz dem Ausbruchsfieber der Pocken- seuche ähnlich, ausser der kantigösen für eine epidemische Verbreitung zu zeugen — ein wahres *febris variolosa sine variolis*. (Ein 11 J. alter, gut vaccinirter Knabe erkrankte schon 14 Tage vor dem Ausbruche des Exanthemes an dem charakteristischen Fieber, welches aber damals nur vorübergehend war, und später wiederkehrte.) Daher auch das Unzureichende der Häusersperre, die für die ersten verheimlichten Fälle versäumt, den aus so vielen Quellen abfließenden Ansteckungsstoff nicht mehr aufhalten konnte; der H. hat unter dem 4. Nov., und wiederholt unter dem 24. Decbr. die Unzulänglichkeit der Häusersperre darzuthun für Pflicht gehalten. So wie sie in Treisingen gehandhabt wurde, erklärte er sie für völlig nutzlos; die



wachhabenden Bürger gingen ihren Bedürfnissen nach, liessen ein, was wollte, die Thüren waren, wenn nicht vorne, doch sicher hinten offen. Nur einzig die militärische Sperre könnte von Nutzen seyn. Ueberdies sey die Sperre unfähig der Grund der Verheimlichung, und daher der Grund der Weiterverbreitung; je strenger die Sperre, je mehr Verheimlichungen. Die Revaccination allein gewähre Schutz gegen die Seuche; auch nicht Ein gelungener Revaccinirter würde von ihr ergriffen.

Auf den Antrag des Oberamtsrates und des BE's liess der Ortsverstand die ganze Bürgerschaft versammeln; auf den ärztlichen Antrag versprach die Gemeinde, die Revaccination durchaus vornehmen zu lassen. Allgemein aber drückte sie die Hoffnung aus, dass man sie von der thätigen Sperre, die jetzt doch nichts mehr nütze, befreien werde.

Der Erfahrung, dass wenn in einem bevölkerten Orte die Pockenkrankheit nicht früh genug unterdrückt werden kann, alle verschärften polizeilichen Massregeln die Verheimlichung um so mehr befördern, und dass die Absperrung durch bürgerliche Wachen im Einzelnen den gewünschten Erfolg nicht habe, vermochten auch die höchsten Behörden unterm 5. Jan. 1816, von weiterer Absperrung der Pockenkranken unter der Bedingung abzustehen, dass die Gemeinde das gemachte Anerbieten, sich revacciniren zu lassen, sogleich in Ausführung, und jeden Pockenaußfall zur Anzeige bringe. Da sich jedoch nur circa 300 Individuen revacciniren liessen, wenigstens aber noch 4—500 im Ausstände blieben, und fortwährend Individuen pockenkrank wurden, welche durch die Revaccination sich vor der Ansteckung hätten sichern können, so sah man sich schon unter dem 29. Febr. genöthiget, zur Absperrung wiederholt Zuflucht zu nehmen. Von den 301 Revaccinirten in Trossingen gelang die Impfung bei 136, also bei 45 von 100, oder fast der Hälfte mit vollkommenem Erfolge. Männlichen Geschlechtes wurden 163, weiblichen nur 138 revaccinirt, und doch haftete die Vaccine vollkommen gut nur bei 58 männlichen, dagegen bei 78 weiblichen Individuen, wonach von 100 männlichen  $35\frac{1}{2}$ , von 100 weiblichen  $56\frac{1}{2}$ , mit Erfolg revaccinirt werden. Dies stimmt auch damit überein, dass ebenso nur 23 männliche, und 36 weibliche Individuen (30 männliche und 61 weibliche von 100) in Trossingen pockenkrank wurden, wonach das weibliche Geschlecht weit geneigter für diese Krankheit erscheint. Der BE. fand auch in andern Orten, z. B. seinem Wohnorte Schwenzingen, wo er die Impfung genau beaufsichtigte, und die Nachvisitation an acht Tage immer selbst vornahm, dass bei dem weiblichen Geschlechte weit mehr, und in späteren Jahren ein vollkommener Erfolg erzielt

werde, als beim münatlichen, namentlich bei Mündenden, vollhäufigen, blonden Mädchen, die eine leichte skrophulöse Anlage haben.

Obwohl Fälle vorkämen, wo die Pocken vier bis sieben Tage nach der Revaccination ausbrachen, und beide Exantheme neben einander verliefen (s. o.), so kommt Dr. Rösch doch keinen Fall, wo ein Revaccinirter, sey es mit oder ohne Erfolg, nach längerer Zeit von der Krankheit befallen wurde, wenn man nicht etwa einen beschränkten 22 J. alten Soldaten in Throningen hieher rechnen will, welcher zwei Jahre vorher ohne Erfolg revaccinirt wurde, und jetzt die Pocken in schwerem Grade bekam.

Die Revaccination, fügt Dr. Rösch seinem Enfberrichte bei, empfiehlt sich hiernach als ein grosses, ja wohl als das einzige Mittel, die Pocken mehr und mehr auszurotten, was durch Sperranstalten nie erreicht werden kann, obwohl sie, wenn gleich der erste Fall, oder die ersten bekannt werden, allerdings weitere Ansteckung verhindern könnten. In Trossingen liess der RK. einmal von einer 17jährigen schwangeren Revaccinirten, bei welcher die Vaccine den schönsten und regelmässigen Verlauf hatte, ein 20 Wochen altes Kind impfen, und der Erfolg war, wie sich auch der Oberamtsrat überzeugte, vollkommen. In Schwesingen liess er vier Kinder auch von einer 20jährigen Frau, die, revaccinirt, die schönsten Pusteln bekam, impfen; bei zwei war der Erfolg ganz vollkommen, sie hatten 4 und 5 ganz regelmässige Pusteln, zwei dagegen waren ohne Erfolg geimpft worden; sie wurden später mit Erfolg von erst vaccinirten Kindern geimpft.

Endlich wurde nach zur Frühlingsimpfung 1835 in Wurmlingen (laut den Impfberichten) ein Kind gebracht, welches die nat. Pocken verheimlichter Weis gehabt hatte, und bei dem auch die Impfung fruchtlos blieb.

1836. Ein 22 J. alter Hafsergeselle, welcher drei Wochen vorher auf seiner Durchreise in Trossingen in einem jedoch nicht infectirten Wirthshause etwa eine Stunde lang neben andern Einwohnern von Trossingen verweilt hatte, erkrankte Ende Januars in der Oberamtsstadt an mild verlaufendem Varioloid. Die Pusteln kamen zwar am ganzen Körper, jedoch nicht dick gestellt (selbst an der Zunge), zum Ausbruche, hatten keine Nabelvertiefung, füllten sich bald mit trüber Lymphe, und waren am 16. Tage völlig abgehakt. Der Kranke, dessen Vaccinationsverhältnisse nicht erwähnt ist, wurde in dem städtischen Krankenhause untergebracht. In dem nämlichen Hause, in welchem der Hafsergeselle erkrankt war, wurde der Bruder der Hausfrau, ein 26 J. alter Schuster, kaum von einer zwei Tage dauernden Abwesenheit auf einem Markte in der Schweiz zurückgekehrt, von der variola vera in malignestem Grade ergriffen, und starb an allen Körperteilen, den Rachen und Schlundkopf nicht ausgenam-



men, mit konfluirenden Pocken bedeckt, am 6. Tage nach der Eruption unter Delirien und Krastickungsanfällen im Armenhause. Er war von Jugend auf kritisch; ob und wie vaccinirt, ist nicht angegeben. Die Revaccination, zu der in Tuttlingen dringend aufgefordert wurde, fand nur wenig Anklang.

Am 19. und 21. Jan. wurden zwei Geistliche in Schwenningen (3433 E.), und wenige Tage darnach zwei andere Individuen, alle im Alter von 23 bis 26 Jahren, und mit regelmässigen Impfmärken versehen, von den Menschenblattern ergriffen. Der ersterkrankte Vikar war einige Tage vor seinem Erkranken in Trossingen, kam aber wesentlich nicht mit Pockenkranken, oder mit solchen, welche mit Pockenkranken Umgang hatten, in Berührung. „Vielleicht aber, wert Dr. Kösch auf eine ihn ehrende Weise hinzu, ist er durch mich angesteckt worden.“ Der zweitergriffene Vikar war allein auf harte Weiser befallen; er hatte sehr viele Pusteln, die jedoch ungleich waren, und mehrere hatten diejenige Beschaffenheit, welche zu der Entseimung lymphatischer Pocken oder Variolden Veranlassung gegeben haben.

Zur Revaccination stellten sich die Leute ohne Weigerung ein; es wurden im Ganzen 1353 Personen von 6—31 J. revaccinirt. Die Revaccination geschah grösstentheils von vaccinirten Kindern, zum kleineren Theil von revaccinirten Erwachsenen. Bei der Nachvacination fehlten 145, es blieben also 1218 zur Untersuchung. Davon waren 606 männlichen, und 612 weiblichen Geschlechtes.

Auch in Schwenningen stellte sich die Revaccination beim weiblichen Geschlechte weit günstiger und weit öfter vollkommen hervor, als beim männlichen, besonders bei 14—20jährigen vollblütigen, Moosden Mädchen mit leicht skrophulöser Anlage, wie schon oben erwähnt. Dem Alter nach zeigte sich auch hier das vom 11. bis 15., oder richtiger vom 14. bis 18. als das für die Revaccination am günstigsten. Wiederholt fand der BE. die Empfänglichkeit für sie gegen das 30. Jahr hin mehr und mehr abnehmend, ebenso aber auch rückwärts. Damit übereinstimmend ist, dass er dasselbe Alter den Variolden am günstigsten fand; während gegen das 30. Jahr hin die Empfänglichkeit für sie sehr abnahm, so wie sie bei Kindern unter 10 Jahren fast 0 ist.

Ein 22jähriger Mann und eine 26jährige Frau, in der Jugend geblattert, wurden ohne Erfolg geimpft, dagegen ein 31jähriger Mann, der im 10. Jahre die nat. Pocken überstanden hatte, von einem Revaccinirten mit vollkommenem Erfolge geimpft wurde. Ein 4 J. alter Mann, der in der Kindheit die nat. Pocken (jedoch nur drei Pusteln an den Leiden) bekommen hatte, wurde von einem vaccinirten Kinde geimpft, und bekam elf ausgezeichnet vollkommene und regelmässig verlaufende Kaltpocken mit nicht unbedeutendem Fieber.

Zwei 24jährige Soldaten, beim Militär zweimal ohne Erfolg revaccinirt, wurden ex ject hier mit vollkommenem Erfolge.

Am 16. Febr. wurde Dr. Rösch zu einem 23 J. alten, und mit regelmäßigen Impfschreben versehenen Mädchen in Thuningen (1777 E.) gerufen, das er varieloidkrank traf. 14 Tage vorher war im nördlichen Hause eine 35 J. alte, vaccinirte Frau an einem vermeintlich gelblichen Ausschlage erkrankt, von dem sie noch mit Borken übersät war. Der eingeleiteten Sperrre ungeachtet erkrankten doch noch elf Individuen in verschiedenen Wohnungen an den perfekten, oder auch gemilderten Variolen. Sämmtliche Kranke waren im Alter von 13—25 Jahren (von 10—24 J. waren es allein acht); der schon oben erwähnte 22 J. alte Soldat hatte schöne Impfschreben, wurde vor zwei Jahren ohne Erfolg im Militär revaccinirt, und bekam jetzt die genuine variola. Bei den meisten Eingriffenen war die Pockenkrankheit bedeutend gemildert; nur ein 20 J. altes Mädchen war nicht vaccinirt, die übrigen Alle wiesen zum Theil regelmäßige (acht Individuen), zum Theil aber auch wenig sichtbare und unregelmäßige, grosse Impfschreben auf; mit mangelhaften Impfschreben ist jedoch nur ein Individuum in der Liste bezeichnet, indess bei zwei der Impfschrebenzustand nicht bemerkt ist. Der Verlauf der Krankheit war der gewöhnliche, er wich bei den schwerer befallenen Vaccinirten kaum von dem bei den Nichtvaccinirten ab. Der bedeutendste Unterschied nabelte nach dem RK. immer der seyn, dass die Pocken bei Geimpften mehr Nachschübe haben, als bei Nichtgeimpften. Gestorben ist keines. Drei waren in schwerem, vier in mittlerem und fünf in leichtem Grade erkrankt. In einem Hause, in welchem zwei Pockenranke lagen, erkrankte, als diese in der Reconvalescenz waren, ein 6jähriger Knabe an einer leichten Form von Scharlach, das sonst nirgend in der Gegend zu treffen war.

Für die Revaccination herrschte in Thuningen große Bereitwilligkeit, so dass nach ihrer völligen Durchführung höherer Orts die Unterlassung der Häusersperre genehmigt wurde. Im Ganzen wurden 621 Personen von 9. bis 26 Jahre revaccinirt. Das verhältnissmäßig beste Resultat, das im Ganzen nicht sehr günstig war, gab auch die Altersklasse zwischen 10 und 20, das geringste das Alter unter 10 Jahren. Der RK., welcher sich der Wiedereinimpfungen von revaccinirten Erwachsenen auf Erwachsene schon wegen mangelndem Impfstoffe von Kindern, und bei der Eile, mit welcher die Revaccination, sollte sie von Nutzen seyn, durchgeführt werden musste, häufig bedauerte, bemerkte nicht, dass die Revaccination auf erstem Wege weniger günstig ausgefallen wäre, als auf letzterem; auch einige wenige Kinder wurden vorsichtweise mit ganz vollkommenem Erfolge von guten Revaccinationspusteln vaccinirt, jedoch von ihnen nicht weiter geprüft.



Erwähnungswerth ist der ungünstige Fortgang der Kinderimpfung dieses Frühjahr in Thuningen. Von Rottweil aus propagirte sich der Impfstoff über Trüdingen und Schwemdingen nach Thuningen, und haufte auch hier wie in den vorgenannten Orten nach Angabe des Impfarztes an festen Kinde gut. Von dem erst vaccinirten Kinde in Thuningen gelang aber die Weiterimpfung entweder gar nicht oder unvollkommen; jenes Kind bekam nämlich zehn Tage nach von ihm genommenem Impfstoffe einen grossen Abscess am Oberarme einer Seite in der Nähe der Vaccinationspusteln. Das Kind war sehr fett und nicht frei von skrophulöser Diathesis, obwohl es bisher gesund und ohne Hautausschläge geblieben war. Der H.R. ist geneigt, den Grund des Misserfolges der Weiterimpfungen von diesem Kinde in einer qualitativen Schuld des Inhaltes der — wenn gleich anscheinend normal entwickelten Kulporken an dem Kinde zu suchen; indess sah er die Vaccinopusteln nicht selbst, und musste sie nur in Folge der Aussage des Chirurgen für gut annehmen. Sämmtliche Kinder in Thuningen, deren Impfung von diesem Stoffe ausging, sind für das kommende Jahr zur Revaccination bestimmt worden.

In Thalheim (1145 E.) waren am Ausgange Februar's drei Personen in einem Hause blatternkrank, Tochter, Vater und Mutter, jezo 14 $\frac{1}{2}$ , diese 34 J. alt, waren vaccinirt; der 33 J. alte Vater war ohne Erfolg geimpft. Die Krankheit des Vaters war heftiger, als die der andern, übrigens liess sich kein wesentlicher Unterschied auffinden, namentlich kamen bei ihm auch Nachschübe. Die Revaccination wurde bei 397 Individuen von 9. bis 30. J. vorgenommen; einige wenige waren jedoch auch unter 9 und über 30 J. alt. 90 wurden nicht nachvisitirt, es blieben somit 307 zur Untersuchung, nemlich 152 weibliche und 155 männliche Individuen. Ein 50 J. alter Mann, der in der Jugend stark geblattert war, und unzählige Narben hieron im Gesichte hatte, bekam zwei modificirte, den vollkommenen sich sehr nähernde Vaccinopusteln durch die Impfung von einem acht Wochen alten gesunden Kinde, welches sehr vollkommen und regelmässige Vaccinopusteln hatte. Von eben diesem Kinde wurden 100 Personen in Thalheim zuerst geimpft, und dann zum Weiterimpfen diejenigen herausgesucht, welche vollkommen regelmässige Revaccinopusteln bekamen. Obgleich Dr. Rösch die Revaccination von Revaccinirten nicht von geringerem Erfolge fand, als die Revaccination von Kinde, so waren doch, wie ihm jetzt bemerktlich wurde, die erzielten vollkommenen Pusteln in der Regel weniger perlmutterglänzend und von weniger regelmässiger, circumscribter Form, als es bei den von der Revaccination durch die Pusteln des Kindes erzielten vollkommenen Pusteln der Fall war, so dass er jetzt der Ansicht geworden ist, dass die Revaccination von Vaccinirten günstigere Resultate

gibt, als die von Revaccinirten, wenn auch anscheinend mit ganz vollkommenem Erfolge. Uebrigens liess sich dies in Thalheim nicht durchführen, da alle Kinder bis zu sieben Wochen im Alter herab vaccinirt waren.

Häufig war es der Fall, dass die Revaccinepusteln vollkommen waren, aber vor dem 8. Tage schon trübe, gelblich und auch aschgrau aussehende Lymphe hatten; alle diese Erfolge rechnete Dr. Rüsck zu dem modificirten. Den vollkommenen Pusteln (dies sind die eigenen Worte des gelehrten Berichterstatters), wie sie in der Tabelle (s. VIII. Abschn.) bezeichnet sind, fehlte in der That nichts zur Vollkommenheit; sie hatten namentlich auch den Nabel in der Mitte, wie die Vaccinepusteln. Bei den schönsten Narben von der Vaccination in der Kindheit wurde oft ein vollkommener Erfolg erzielt, und wo keine Narben waren oder unregelmässig, haften doch oft der Stoff nicht. Die grösste Empfänglichkeit für die Revaccination fand gegen das 22. Jahr hin statt, die geringste gegen das 30. Bis zu 10 J. wurde häufig ein unvollkommener (ganz geringe Reaktion) und modificirter Erfolg erzielt, aber nur  $11\frac{1}{2}$  von 100 bekamen vollkommene Pusteln, während von 20—30 J. nach 17, von 11—15 J. 12, von 16—20 J. 19, von 21—25 J. aber  $24\frac{1}{2}$  von 100 vollkommene Erfolge zeigten.

Nachstehende Zusammenstellung gibt eine Uebersicht des in vier Orten des unteramtsärztlichen Bezirkes von dem Hk. Dr. Rüsck erzielten Erfolges der Revaccination mit besonderer Bezeichnung auf das Geschlecht:

In Trossingen. Männliche wurden revaccinirt . . . . .	163
Weibliche . . . . .	138
Summe 301.	

Vollkommener Erfolg bei 58 männl. — 78 weibl. Individuen.

Also von 100 Männlichen bei  $35\frac{1}{2}$ ,

von 100 Weiblichen bei  $56\frac{1}{2}$ .

In Thunningen. Männliche wurden revaccinirt . . . . .	268
Weibliche . . . . .	298
Summe 566.	

Vollkommener Erfolg bei 14 männl. — 16 weibl.

Modificirter Erfolg bei 35 — — 39 —

Unvollkommener Erfolg bei 55 — — 56 —

Ohne Erfolg bei 164 — — 187 —

Summe 268.                      298.

Wird der modificirte Erfolg auch zum vollkommenen gerechnet, es haften der Stoff bei männlichen wie bei weiblichen bei 18 von 100.



In Thalheim. Vom 9. bis zum 30. Jahre wurden beobachtet:

Männliche	135
Weibliche	152

Summe 307.

Vollkommener Erfolg bei	14	männl.	—	37	weibl. Indiv.
Modificirter Erfolg bei	55	—	—	50	—
Unvollkommener Erfolg bei	33	—	—	31	—
Ohne Erfolg bei	53	—	—	34	—
Summe 155.				152.	

Oder auf 100 reducirt:

Vollkommener Erfolg bei	9	männl.	—	24 $\frac{1}{2}$	weibl.
Modificirter Erfolg bei	35 $\frac{1}{2}$	—	—	33	—
Unvollkommener Erfolg bei	21 $\frac{1}{2}$	—	—	20 $\frac{1}{2}$	—
Kein Erfolg bei	34 $\frac{1}{2}$	—	—	22 $\frac{1}{2}$	—
100.				100.	

In Schweaningen. Männliche	606
Weibliche	612

Summe 1218.

Vollkommener Erfolg bei	33	männl.	—	92	weibl.
Modificirter Erfolg bei	160	—	—	204	—
Unvollkommener Erfolg bei	196	—	—	213	—
Keiner bei	217	—	—	96	—
Summe 606.				612.	

Oder auf 100 reducirt:

Vollkommener Erfolg bei	5 $\frac{1}{2}$	männl.	—	16 $\frac{1}{2}$	weibl.
Modificirter Erfolg bei	26 $\frac{1}{2}$	—	—	33 $\frac{1}{2}$	—
Unvollkommener Erfolg bei	32 $\frac{1}{2}$	—	—	34 $\frac{1}{2}$	—
Keiner bei	35 $\frac{1}{2}$	—	—	15 $\frac{1}{2}$	—
100.				100.	

### 32. Oberamt Urach.

1835. Ein wegen rheumatischem Leiden bis dahin nicht geimpftes  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind in Daunstetten mit 686 E. wurde am 5. Jan. fieberkrank; am 7. brachen kleine rathie Flecken am ganzen Körper hervor, die sich zu kirtlichen Pusteln, mit einer nur leichten Röthe umgeben, entwickelten. Am 12. Jan. fand der Oberamtsarzt Dr. Pfeleiderer sie sämmtlich nur mit einer sehr dicken Lymphe

gefüllt, der den letzten Blättern eigenthümliche entzündete Ring fehlte ganz. Gesicht und Hände waren etwas aufgedunsen, überall aber die Posteln auf gleicher Höhe der Entzündung. Dr. Pfeiderer nennt diese Anschlagsform, ohne weitere Kriterien anzugeben, in einem späteren Berichte Varioloid. Die Farbe des Postelinhalttes soll sich später nicht mehr verändert haben; sie wurden bald nach dem 12. Jan. weiß. Es bildeten sich dicke harte Schiefe, die bis zum 19. alt abgefallen waren. Am 25. wurde nach vorausgegangener Desinfektion die Sperre aufgehoben. Das 7 Wochen alte, nicht vacinirte Geschwister, zu gleicher Zeit mit dem vorigen erkrankt, war am gleichen Tage (12. Jan.) an dem eben so gestalteten Blättern gestorben. Eine 2½ J. alte Schwester war schon in der letzten Hälfte des Decbr. Blätternkrank, wovon nur noch die gerötheten Narben übrig waren. Dieses gleichfalls rhachitische Kind blieb deshalb unvacinirt, die übrigen Geschwister, deren Zahl und Alter nicht angegeben ist, waren geimpft und blieben frei.

Das ¼ J. alte Kind des Schulmeisters hatte 14 Tage vorher die Blätternkrankheit durchgemacht, und noch hier und da Borken aufsitzen; es war geimpft, aber ohne Erfolg. Das zwei Jahre alte vacinirte Kind des Ortsgemeinlichen fand der BE. in einem dem eben erwähnten ähnlichen Zustande; das vier Monate alte Kind desselben Gemeinlichen war noch an einem Ausschlage krank, welchem der BE. bei den vier letzten Kindern für Variellen erklärte.

Am 20. Jan. wurde der BE. zu einem neuen Pockenanzug nach Dornstetten gerufen: es war eben jenes ¼ J. alte Kind des Schulmeisters, das vorgestern an Variellen gelitten haben sollte. Das Kind wurde in folgendem Zustande getroffen. Das Gesicht war etwas aufgedunsen, in ihm und an den Gliedmaßen, weniger am Rumpfe, befanden sich viele harte runde Knötchen, Bläschen mit wasserheller Lymphe und rothem hartem Rande, und Posteln von der Größe einer Linse ohne Eindruck, glatt und von einiger Röthe umgeben. Die Zahl der Posteln war geringer im Verhältnisse der zwei andern Formen des Exanthemes. In Absicht auf das Vorkommen dieser verschiedenen Entwicklungsstufen des Exanthemes fand kein Unterschied im Gesichte und an den internen Extremitäten statt. Ein dichtes Zusammenstehen traf an mehreren Stellen der Stirne zu. Zwei Tage darnach waren jedoch die Knötchen und Bläschen zu Posteln von nicht ganz der Größe einer Linse geworden, einige mit einem Eindruck versehen, einzelne mit einer dicken und weißlichten, wieder andere mit einer gelblichten Materie gefüllt. Schon am 30. schrumpften einige Posteln etwas ein, und es verbreitete sich eine Röthe über die ganze Haut, die an den blätternfreien Stellen des Rumpfes um so stärker war. Bis zum 2. Febr. war diese Röthe allmählig ver-



schwanden, und zu der Zeit schon einige Schorfen abgefallen, indess die übrigen Pusteln well wurden. Bis zum 5. Febr. waren noch mehr Borben abgefallen; das Kind, welches sich bis zum 2. Febr. ganz wohl befand, starb aber an jenen Tage unter zunehmenden stillen Gichtern. Am 22. Jan. wurde das Kind vaccinirt; am Abend desselben Tages aber bekam es ein heftiges Fieber, und gleichzeitig waren kleine rothe Flecken im Gesichte, und am übrigen Körper bemerkbar, die sich später zu Blättern entwickelten. Am 6. Tage nach der Impfung sah der Berichterstatter die Kuhpocken in normaler Ausbildung, wie sie es auch in ihrem ferneren Verlaufe bis zum 31. Jan. blieben, an welchem Tage sie schnell verwickten.

Dr. Pfeleiderer, welchem auch in diesem Falle die blosse Mittheilung des Krankheitsbildes genigte, ohne denselben einen Namen zu schöpfen, ist bestimmt mit uns der Ueberzeugung, dass der ganze wenn gleich tödtlich endende Verlauf des Exanthems nach Ausdehnung und Intensität eine Abweichung von dem rein variolösen Typus beobachtet, und diese Milderung der Kuhpockenimpfung zu verdanken gehabt habe, welche in diesem Falle erst gleichzeitig mit dem Durchbruche des variolösen Contagiums angewendet, zwar den Gang des letzteren nicht mehr aufhalten, auf die Intensität und Form der Entwicklung desselben aber dennoch einen nützlichen Einfluss äusserte, und dasselbe zum Varioloid verwandeln konnte.

In einem andern Hause traf der BE. am 6. April den 27 J. alten Ehemann unter sehr gefahrdrohenden Erscheinungen pockenkrank, und das 18 Tage alte Kind Tags vorher an dieser Krankheit gestorben. Die Wüchlerin (deren Alter nicht angegeben ist), mit deutlichen Impfnarben versehen, behauptete das gleiche von ihrem Manne. Da derselbe bei der im Jahre 1829 vorgenommenen Impfvacination nicht zur Wiedereimpfung bezeichnet wurde, so ist nach dem BE. mit Bestimmtheit anzunehmen, dass der Kranke gute Impfnarben vorgezeigt habe, worüber er selbst, da er anhaltend schwärzte, keine Auskunft mehr geben konnte. Den 7. April, dem 17. Tage der bis dahin vermeintlichen Krankheit, starb der Mann bereits im Exiccationsstadium. Das ungeimpfte Kind war am sechsten Tage der Krankheit gestorben. Ausser einer sehr alten Schwiegermutter und der Wüchlerin befand sich kein Lebendes mehr im abgesperrten Hause.

Einige Tage vor dem 10. April erkrankten zwei 2 verschiedenen Familien Angehörige nicht vaccinirte Individuen an variola vera; ein 28 J. alter Mann, der, obwohl schwer erkrankt, dennoch durchkam, und eine im 6. Monat schwangere 26 J. alte Frau, die am 9. Tage nach der Eruption starb, ohne abortirt zu haben. Ihre Angehörigen

behaupteten, dass sie im 4. Lebensjahre die nat. Blattern schon einmal überstanden, und bei der Narbearesision im J. 1829 mehrere Narben im Gesichte vorgezeigt hätten, mit denen sie von der Revaccination beigesprochen worden sey.

Eine 28 J. alte Frau wurde im J. 1829 wegen mangelhaften Impfarbens zur Revaccination vorgezeichnet, den 10. Febr. 1835 wirklich revaccinirt, aber erfolglos. Den 28. April verlangte sie, man solle sie plötzlich impfen, sie habe eine Ahnung, dass, wenn dies nicht geschehe, sie an den Blattern sterben werde — bis zu ihrer Niederkunft stünde es ja noch vier Wochen an. Schon am 1. Mai fühlte sich die Revaccinirte unwohl, wurde am 4. Mai künstlich entbunden, und am 6. entwickelte sich zuerst im Gesichte und auf der Brust ein fröschelähnlicher Ausschlag (wie sie ihn schon in zwei vergängigen Wochenbetten hatte, für den man ihn auch anfangs hielt), der sich aber bald zu Blattern erhab, deren Inhalt weiss blieb, und deren Umfang roth begrenzt war; das Gesicht war beträchtlich angeschwollen, an den Füssen kam der Ausschlag erst am 3. Mai; die kleineren Blattern an den Gliedmassen und auf der Brust sollen später auch grösser, und ihr Inhalt geföhllich geworden seyn. Ueber die weitere Form der Pusteln und ihren Verlauf, und namentlich ob das Exanthem als Variole oder Varioloid von dem Beobachter desselben angesehen wurde, gehen die Berichte keinen Aufschluss. Der Impfarzt will noch am 5. Mai die Revaccinationspusteln von gehöriger Beschaffenheit gefunden haben. Der 31 J. alte Kheumann und die 38jährige Magd waren nie geimpft, wollten aber die Blattern gehabt haben; da sich keine Pockennarben fanden, wurden sie sogleich vaccinirt, wovon der Erfolg nicht notirt ist. Die Revaccination im Orte fand bereitwillig Eingang, blieb aber meist erfolglos.

In dem Pfarrdorfe Ehningen (5026 E.) war ein vom Landhandel erst vor wenigen Tagen dahin zurückgekehrter 21 J. alter Mensch am 22. April mit den gewöhnlichen Vorläufern eines akuten Exanthemes erkrankt, welches am 25. im Gesichte und den Extremitäten der rathen Secht ähnlich erschienen, und am 28. unter Anschwellung des Gesichtes zu Blattern angewachsen sey. Am 30. Mai traf der BE. viele harte und platte Varioloidpusteln von verschiedener Grösse im Gesichte, und nur wenige an den Extremitäten, gar keine aber am Rumpfe. Der Kranke zeigte auf beiden Armen nicht sehr deutliche Impfnarben.

Am 5. August ging von Dettingen (2800 E.) die Anzeige ein, dass in 2 Wohnungen drei Individuen von den Blattern befallen seyen. Der BE. fand zwei 33 und 12 Wochen alte Kinder Blatternkrank, von denen das erstere ausdrücklich nicht geimpft war, von dem letz-



teren aber sich dies vermuthen lässt, ungeachtet dieses Umstandes nicht Erwähnung geschieht. Tags darnach (am 6. Tage der Krankheit) starb das ältere; am 8. Tage der Krankheit das jüngere. Ein 9 J. altes, im Lauffache mit gutem Erfolge eingetragenes Mädchen war Varioloidkrank und genas.

Tab. II.

**Schwarzwald-**mit 17 Oleeimtern, 87 $\frac{1}{2}$  □ Meilen Flächenraum, 512 Ge-

Oberamt.	Jahrgang.	Varieta vera.									
		Zahl.					ALTER.				
			Mit guten Impfen.	Mit mangelhaften Impfen.	Nicht geimpft.	Geimpft.					
							Unter 10 Jahre.	Zwischen 10—20 J.	Zwischen 21—30 J.	Über 30 Jahre.	Gestorben.
Balingen.	1834 u. 35.	1	—	—	1	—	1	—	—	—	—
Calw.	1832, 35 u. 36.	32	2	3	23	—	18	2	6	4	3
Freudenstadt.	1834.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Herrnberg.	1835.	1	—	—	1	—	—	—	—	1	—
Horb.	1831, 33 u. 35.	9	1	3	5	—	4	5	—	—	—
Nagold.	1834, 35 u. 36.	6	2	—	3	—	1	—	1	—	2
Neuenbürg.	1833, 34, 35 u. 36.	26	9	2	15	—	12	4	10	—	3
Nürtingen.	1835 u. 36.	3	—	—	3	—	3	—	—	—	—
Oberndorf.	1831, 34 u. 35.	63	3	1	56	3	18	27	17	1	8
Reutlingen.	1833.	4	2	—	1	—	—	1	1	1	—
Rottenburg.	1835.	2	1	—	1	—	1	—	1	—	1
Rottweil.	1833 u. 34.	9	—	—	5	3	2	3	3	1	1
Spaichingen.	1833 u. 36.	2	—	1	1	—	1	—	—	1	—
Tübingen.	1834 u. 35.	5	—	—	5	—	4	—	1	—	2
Tutlingen.	1833, 35 u. 36.	52	20	2	11	1	3	22	24	3	8
Urach.	1835.	8	1	1	5	1	4	—	1	—	6
Summe —		220	11	13	136	8	72	61	68	12	53



## Kreis

meisten getheilten 1576 Orten und 424935 Bevölkerung.

Vorstadt.										Sanctuarische Verhältnisse.																
Zahl.	Mit guten Anlagen.				Mit mangelhaften Anlagen.				Nicht gehörig.				Gesamtheit.				ALTER.				Zahl der Pockenkranken.	Zahl der Todten.	Verhältnisse der Todten zu den Kranken.	Zahl der ergriffenen Orte.	Zahl ihrer Einwohner.	Verhältnisse der Pockenkranken zur Bevölkerung.
				Unter 10 Jahren.				Zwischen 10—20 J.				Zwischen 21—30 J.				Über 30 Jahre.				Gesamtheit.						
1	1	—	—	—	1	—	—	—	—	2	—	0:1	2	2234	1:1,117.											
16	11	2	—	—	2	2	8	1	1	48	4	1:12	14	11140	1:233,09.											
1	1	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	0:1	1	1108	1:1108.											
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	0:7	1	700	1:700.											
12	12	—	—	—	1	4	5	2	1	21	1	1:21	8	7512	1:357,71.											
5	5	—	—	—	—	2	3	—	—	11	2	1:5,5	4	6584	1:598,72.											
42	30	3	1	2	5	7	23	5	3	68	6	1:11,3	21	14921	1:219,42.											
10	—	1	6	1	3	3	—	—	4	13	4	1:3,25	2	2782	1:214.											
12	7	1	1	1	2	6	4	—	1	75	9	1:8,33	13	8609	1:115,68.											
5	3	2	—	—	—	—	5	—	—	9	—	0:9	1	10400	1:1155,55.											
6	4	—	—	—	—	2	2	—	—	8	1	1:8	1	1273	1:207,62.											
3	1	—	1	—	1	—	1	—	—	12	1	1:12	4	4834	1:402,83.											
8	2	6	—	—	3	3	2	—	—	10	—	0:10	3	2311	1:231,1.											
9	5	—	—	—	—	1	4	—	—	14	2	1:7	4	10747	1:767,64.											
37	47	3	—	—	9	36	10	—	—	109	8	1:13,6	11	18921	1:173,65.											
5	1	1	3	—	4	—	1	—	1	13	7	1:1,86	3	8512	1:654,77.											
192	130	10	12	4	31	67	68	8	11	415	45	1:9,22	93	112671	1:276,31.											

### III. Abschnitt.

#### Die Pockenseuchen im Jagstkreise.

##### 33. Oberamt Aalen.

1832. In Hüttlingen mit 652 E. traf der dahin amtlich gesandte Oberamtsarzt Dr. Bösler drei Personen, bei welchen das Variolaexanthem zu gleicher Zeit ausgebrochen seyn musste. Eine 35 J. alte kinderlose Frau soll nach ihrer Mutter Aussage im achten Lebensjahre die nat. Menschenblattern gehabt haben. Sie erkrankte am Anfange des Monats April, und der Arzt traf sie am 16. im dritten Stadium der über den ganzen Körper vertheilten diskret stehenden Variolen. Der Verlauf war normal und gutartig. Sie wurde nie geimpft; da sie schon über 30 J. alt war, so traf sie die gesetzliche Visitation im J. 1829 nicht. Im nemlichen Hause war ausser dem Manne der Kranken und der 60 J. alten Schwiegermutter Niemand. Der Mann hatte vor mehreren Jahren die nat. Blattern in noch an den starken Narbennarben erkennbarem hohen Grade erstanden, und wurde, um seinem Verdienste nachkommen zu können, so lange als keine Gefahr bei seinem Weibe eintrat, vom Hause abgesperrt.

In einem benachbarten Hause, in welchem drei Haushaltungen mit nur einem Eingange sich befanden, lag ein 23 Wochen altes, noch nicht vaccinirtes Kind an variola vera krank; die 8 J. alte mit guten Impfmurken versehene Schwester blieb frei. Das dritte Individuum war ein 27 J. altes, mit Erfolg vaccinirtes Mädchen. Bei ihr war der Ausschlag im nemlichen Stadium, nur in geringerer Anzahl vorhanden, die Blattern waren klein und sehr unvollkommen. Das Exanthem, welches der Berichterstatter unbekannt lässt, war höchst wahrscheinlich das Varioloid. Auch bei ihr verlief die Krankheit gutartig und fieberlos. Wahrscheinlich wurden die Pocken auf irgend eine Art aus den angrenzenden Oberämtern Ellwangen oder Neresheim,



wo seit einiger Zeit die Pocken herrschten, eingeschleppt. Von den drei Individuen konnte keines das andere angesteckt haben, was nach dem Daseinhalten des EE's der gleiche Stand der Pocken bewies, und dass sie zu gleicher Zeit erkrankten.

Eine weitere oder grössere Verbreitung der Pocken in der Gemeinde Hüttlingen liess Dr. Bösbier für nicht wohl möglich, da ausser denen, welche nach der last gehaltenen Impfung vorigen Sommers geboren, nur ein einziges im hohen Grade rachitisches Kind, welches 3 J. alt, und noch ansteckungsfähig war, bis in das etlich und 30. Jahr hinauf keine Person mehr vorhanden war, die entweder nicht schon ein oder auch zweimal geimpft wurde, oder die mit Pocken gehabt hätte. Indess brachen doch schon im Anfange des Monates Mai an einem 20 J. alten Mädchen die wilden Pocken aus, hinsichtlich deren Natur der EE. sich auf das kaum oben erwähnte Mädchen bezieht, dessen Ausschlag nicht benannt, und nicht erschöpfend beschrieben wurde. Das Exanthem soll nemlich jenem ganz ähnlich gewesen seyn, nur in grösserer Form und mit mehr Fieber. Die Person soll nach ärztlicher Versicherung als Wiegenkind die nat. Pocken gehabt haben; da dieselbe jedoch keine Spur hinterlassen hatten, so wurde sie den 27. April 1832 mit Kuhpockenstoff vaccinirt. Mit dem oben beschriebenen Exantheme erschienen von gleichzeitig die Kuhpockenpusteln, welche die Oberhand behielten, und deren Verlauf normal war. Der Verlauf des Exanthemes war kürzer als der der Schutzpocken, es platzte und trocknete schnell ab. Dieses Mädchen wurde, da dem Ausschlage gleich nicht recht getraut wurde, mit einer Wärterin in eine besondere, im hintern Theile des Hauses befindliche Stube gebracht, vor welche eine Wache gestellt wurde.

Den 4. Juni legte sich unter Leib- und Rückenschmerzen, starkem Nasenbluten, eine 27 J. alte Weibsperson; drei Tage darauf hat die ganze Hautoberfläche eine grosse Menge theils runder, theils ovaler dunkelbrauner Flecken von verschiedener Grösse bis zu der eines halben Kreuzers dar, ähnlich der morbus maculosus haemorrhagicus, wofür diesen Zustand auch der EE. nahm. Die Meisten waren auf der Oberfläche der Vorderfüsse zu sehen. Zwischen diesen Flecken war an vielen Stellen des Körpers, auch im Gesichte, ein kleiner rother, in erhabenen Knötchen bestehender Ausschlag sichtbar, waram der Arzt um so mehr auf wahrscheinliche Varioloiden schloss, als bei der 22jährigen taubstummen Schwester der Kranken, die zufällig gesehen wurde, und noch deutliche Spuren von geheilten überkommenen Varioloiden, namentlich warzenartige Erhöhungen und mehrere rothe Flecken wahrzunehmen waren. Letztere erkrankte nach ihrer Angabe vor vier Wochen, am dritten Tage sey es rothe Punkte erschienen, die täglich grösser geworden. Nach den warzenartigen Erhöhungen zu urtheilen, hatte sie die Varioloiden in geringer Menge und gutartig erstanden.

Weil die Mutter diesen Ausschlag für einen gewöhnlichen hielt, so unterließ die Anzeige davon. Ausser den zwei Töchtern und der 31 J. alten Mutter derselben gehörte der Ausgabe der letzteren zufolge nur noch der 59 J. alte Vater zur Familie, der in Aalen arbeitete. Die 22jährige Taubstumme wies von der im vierten Lebensjahre vorgenommenen Vaccinalion auf jedem Arme drei grosse, mit mehreren vertieften Punkten versehene Impfnarben, die 27 J. alte kranke Schwester Narben von bereits erstandenen nat. Blattern auf.

Dr. Bösbier fand bei Durchsichtung der Impfrevisiter eines Besizers dieser Mädchen erwähnt, der im 30. Lebensjahre stand. Der Ortsvorstand gab die Auskunft, dass dieser Mensch im Orte selbst bei einem Schuhmacher, wie er gehört habe, krank liege. Der BE. fand denselben im Gesichte mit vielen einzeln stehenden und erhabenen kernartigen, über die Nase und Wangen her etwas plattgedrückten, gleichsam zusammenfliessenden Krusten von tuberkulösen Varioloiden übersät. Laut Revisitanregister vom J. 1829 hatte er in seinen jüngeren Jahren die Menschenblattern gehabt. Die Mutter vertheidigte diesen Fall, obgleich sie ihn für nat. Blattern hielt, aus Furcht vor der Häusersperre. Die nicht sogleich nach eingegangener Anzeige eingeleitete Häusersperre wurde höheren Orts für sämtliche Varioloidkranke verfügt. Am 9. Juni hatte sich die Krankheit bei der varioloidkranken Weibsperson bedeutend verschlimmert; das Nasenbluten hatte inzwischen nun ganz aufgehört, es ergoss sich seit letzter Nacht aus mehreren Stellen im Munde Blut, selbst mit dem Stuhl ging ziemlich viel schwarzgeronnenes Blut ab; die noch dunkler gefärbten Flecken hatten sich theilweis vergrössert und vermehrt. Aus mehreren solcher Flecken floss nach dem Durchschneiden der Oberhaut ganz schwarzes, dünnflüssiges Blut, jedoch nicht aus allen, die durchschnitten wurden. Das Fieber war sehr bedeutend, und der Varioloidausschlag hatte eine bläuliche Farbe. Am 11. verschied die Kranke, nachdem die Blutergussungen fortgewährt, und sie Nachts in Komabiosen verfallen war. Der ganze blaue Varioloidausschlag hat sich nie völlig gefüllt. Als Entstehungsgrund des Fleckfiebers glaubt der berichterstattende Dr. Bösbier bei der stets kränklichen Person, besonders ihre fast ganz in einen gegen Mitternacht gelegenen Berg hineingebaute feuchte Wohnung aufzu führen zu müssen.

Zur Impfnarbenrevisian haben sich sämtliche Einwohner in Hüttlingen bis zum zurückgelegten 30. Jahre nach des BE's Ausdrucke gerne eingestellt — 15 davon wurden sogleich revaccinirt. Es konnten überhaupt diesmal nur Wenige zur Wiederimpfung bezeichnet werden, da schon im J. 1829 die zweifelhaften Narbenfälle revaccinirt wurden.

Unter starkem Fieber, Irrereden, Konvulsionen etc. trat bei einem nicht vaccinirten 21 J. alten Mädchen in Wackerathingen



(843 E.) ein Exanthem auf, welches Dr. Bösbier, den 19. April dorthin gerufen, einzeln stehend, und bereits im dritten Stadium (der variola vera) antraf. Halschmerz und verhiolertes Schlingen waren noch zugegen, der fernere Verlauf aber günstig. Der 23. Mai war der Tag der Desinfection. Die Eltern wechselten (der Vater ist Knecht) öfter ihren Wohnort, bis sie nun seit sechs Jahren in Wasserschlingen sich festsetzten. Sie brachten vier Kinder mit, wovon das älteste zu der Zeit 21, das jüngste 11 J. alt war. Daher kam es, dass sie weder im Tauf- noch Impfbücher standen, auch weder zur Impfung bezeichnet, noch selbst geimpft wurden. Erst bei einer höchsten Orts angeordneten allgemeinen Narbenrevision der jungen Leute bis zum 30. Jahre, stieß der berichterstattende Arzt auf die Familie, liess die Jüngsten gleich zur Impfung bezeichnen, welche sodann nach einigen Monaten mit gutem Erfolge vollzogen wurde. Bei der ältesten Tochter behauptete die Mutter, dass sie 1817 die nat. Pocken gehabt habe, was aber ohne Zweifel die falschen waren, obwohl zu jener Zeit in einigen Orten der Umgegend die nat. Pocken herrschten. Dem vorliegenden Falle folgt der Oberamtsarzt den Wunsch bei, dass gleich den Studirenden, Handwerksgehilfen etc. von der Zeit an, als die Impfbücher eingeführt sind, auch jeder Dienstbote, überhaupt jede Person, die in ein anderes Ort zieht, oder auch nur einige Zeit daselbst sich aufhält, mit einem Impfscheine versehen seyn sollte — eine Massregel, welcher faktisch dadurch nachgekommen ist, dass in der Regel jeder Geimpfte den gültigsten Impfschein in seinen Impfnarben bei sich trägt, und überdiess noch eine höchste Verordnung vom 18. Juli 1836 in der fraglichen Beziehung seitdem Abhilfe getroffen hat. Eine weitere Verbreitung in Wasserschlingen war wenig zu befürchten, da alle bekannten Ansteckungsfähigen, seit letztem Spätjahre, geborne Kinder ausgenommen, geimpft waren. Die Ansteckung scheint wie in Hüttlingen von Einschleppung des Contagiums durch Bettler ausgegangen zu seyn.

Ein Knabe von 13 J., laut Impfbuch mit Erfolg im 10. Monat seines Lebens vaccinirt, erkrankte unter heftigen rheumatisch-katarhalischen Zufällen in Sulzdorf (112 E.), Schultheisserei Hüttlingen, den 25. April, worauf sich ein Exanthem entwickelte, das, in seinem weiteren Verlaufe einen gutartigen Charakter annehmend, sich dem BK. als tuberkulöse Varioloiden zu erkennen gab. Am 8. Tage der Krankheit sah derselbe den Kranken zum erstenmale, und entdeckte in dessen Gesichte harte hornartige, halbkugelförmige, an den Händen und einzelnen Theilen des Körpers hornartig glatte Borken, aber auch einzelne mit wenig Lymphe gefüllte, und wieder andere rothe, mit einem Grübchen versehene, ohne Zweifel später entwickelte Pocken. Impfnarben konnten keine gesehen werden, da an der Stelle, wo gewöhnlich geimpft wird, Varioloiden sasscn. Uebrigens stand der Knabe

im Impfflusche im 16. Monate als vollkommen gut geimpft eingetragen. Absperrung des Hauses wendete der RR., wie bei den vorgängigen Varioloidkranken seines Bezirkes nicht an, ungeachtet er die Contagiosität der Varioloiden ausdrücklich merkte (für welche Unterlassung derselbe jedoch auf die Verfügung vom 11. Jan. 1827, und die K. Verordnung vom 11. März 1829 §. 27. verwiesen wurde), wohl aber untersagte er ausser der Wärterin allen Uebrigen den Umgang mit dem Kranken, auch empfahl er nach vollendeter Krankheit Chloräuscherungen. Indess erfuhr derselbe, dass im nämlichen Orte mehrere falsche Pockenfälle vor Kurzem vorgekommen seyn sollen. Im obengenannten Weiler erhielt der Oberamtsrat die weitere Nachricht von einem Erkrankungs-falle in dem von  $\frac{1}{4}$  Staden entfernt gelegenen Weiler Ockelfengensfeld, aus zwei Bauernhäusern mit 17 E. bestehend, und ebenfalls zur Schultheisserei Hüttlingen gehörig. Das Resultat der am nämlichen Tage vorgenommene Untersuchung war: ein 17 J. alter, nicht vaccinirter Dienstpörsche, geb. von Niederallfingen (185 E.),  $\frac{1}{4}$  Stade von Hüttlingen entfernt und dazu gehörig, befand sich im dritten Stadium der Pocken, welche zum Unterschied gegen den vorigen Fall, sehr stark im Gesichte und an den Händen zusammenfossen, am übrigen Körper mit Eiter gefüllt, und von grossen rothen entzündeten Ringen umgeben waren. Er war bedeutend krank, hatte heftiges Fieber, ödematös geschwollene Haut und Schlingbeschwerden etc. Der Mensch wurde mit seiner Schwester in eine von der Walnstrasse entfernte, unbewohnte Kammer gebracht, und Beide von einem Landjäger bewacht. Die Mutter des Kranken war bisher der Meinung, dass ihr Sohn im J. 1815, woselbst mehrere in Niederallfingen an den nat. Pocken gelegen seyen, dieselben auch gehabt habe, somit hätte sie ihn gerne nachimpfen lassen. In dem nämlichen Hause befanden sich ausser dem Besitzer und seinem Weibe noch fünf Kinder, wovon das älteste 6, und das jüngste  $\frac{1}{4}$  J. alt war; bis auf das kleinste waren alle geimpft, bei diesem, so wie bei dem ältesten, einer Tochter mit Impfarbea, wurde gleich darauf die Vaccination vorgenommen; noch waren drei Dienstheten, theils mit Impfarbea, theils mit Pockenarben versehen, im Hause. Die Ausbreitungsquelle wurde nicht bestimmt bekannt, vermuthlich aber brachte der Kranke das Pockengift schon von Niederallfingen aus mit sich, von wo aus ein täglicher starker Verkehr mit den Hüttlingern statt findet, woher er kaum verlarzt übergezogen war.

In der Oberamtsstadt Aalen (2750 E.) kamen ausserdem, dass einige Kinder und Erwachsene die falschen Pocken \*) hatten, im Juni

\*) In dieser Zeitraume (Mai 1832) sind schon früher sehr viele Kinder und Erwachsene häufig falsche Pocken, nicht selten mit andern Exanthemen verbunden, so namentlich bei einem 27 J. alten Manne (dem prakt. Arzte Dr. A. N. 16) mit Folioelanschlag, welcher letzter in Aalen und in der



zwei Fälle, der eine bei einem 18jährigen Mädchen, der andere bei einem verheiratheten 31 J. alten Manne, mit tuberkulösen Varioloiden von der Art vor, wie sie bereits beschrieben wurden, nur mit dem Unterschiede, dass das Mädchen, welches im ersten Lebensjahre mit Erfolg geimpft wurde, nur ganz wenig einzeln stehende, im Gesichte die meisten, dabei aber doch viel Fieber und Phantasiren, der Mann hingegen, welcher von früher erhaltenen Menschenpocken noch einige Narben hatte, allwärts sehr viele, jedoch auch einzeln stehende Varioloiden mit heftigem Fieber etc. hatte; bei Keinem hinterliess das Exanthem Narben.

Ein am 9. Juni an einem bösartigen nervösen Fieber verstorbenen 29 J. alter Soldat, dessen Leben ein plötzlich hinzugekommener Schlagfluss schnell ein Ende machte, hatte im Gesichte an einzelnen Stellen

Ungesond seit dem Späthjahre sporadisch unter Jung und Alt vorkam. Der erste Anfall bei demselben war gastrisch-rheumatisch-mercuriell. Als Dr. Böschier ihn am vierten Morgen der Krankheit sah, waren es noch dieselben Symptome mit bedeutendem Fieber. Im Gesichte und auf der Brust waren mehrere einzelne rothe Stippen, wenige am Körper erst des Extremitäten wahrzunehmen. Schon am darauffolgenden Morgen, nachdem der Kranke eine leidentliche, vom Schlaf wenig unterbrochene Nacht gehabt hatte, waren solche grössentheils mit Lymphgefüllt, und als falsche Pocken erklärt worden. Sie blieben klein und mehrere heilen bald wieder an, d. h. entleerten sich und bildeten ganz kleine Pusteln, während wieder einige neue zum Vorschein kamen mit ganz ähnlichem Verlaufe. An eben dem Tage gesellte sich ein Frisellanschlag mit verwaschenem Fieber hinzu. Als der BE. ihn am die Mittagszeit sah, war er am ganzen Körper mit Frisell wie überzogen, und aber dass die Pocken dadurch eine Veränderung erlitten. Der Nachmittag, so wie die darauffolgende halbe Nacht waren erträglich und der Kranke schlief viel. Nach Mitternacht wurde man Zuckungen gewahr, und der Kranke delirirte; BE. wurde plötzlich wieder herbeigerufen, und fand bei seinem Erscheinen den Kranken äusserst unruhig, bewuslos, aber auch, dass der Frisellanschlag gänzlich verschwunden und zurückgetreten war. Die falschen Pocken hingegen waren wie Tags zuvor, meistens auch mit Lymphgefüllt, einzelne mit kleinem sanft rothlichem Hofe, mehrere entleert und zusammengefallen, durchaus aber nicht misshäbig. Dass sich die Frisellschürfe durch das Zurücktreten hauptsächlich auf das Gehirn geworfen, bewies die grosse Unruhe und die gänzliche Bewusstlosigkeit des Kranken. Von da an war ihm bis zu seinem Ende — der schwerliche Zustand währte noch 36 Stunden — trotz aller angewandten Mühe gar nichts innerlich mehr beizubringen. Einige Stunden vor seinem Tode liess die Konvulsionen, jedoch unter steter Bewusstlosigkeit, etwas nach, und es trat allmählig gänzliche Lähmung ein. Merkwürdig ist: dass der Verlauf der falschen Pocken während der ganzen Krankheitsperiode gar nicht gestört wurde; BE. konnte — da er den Kranken in den letzten 24 Stunden seines Daseins besahe gar nicht verliessen, den Gang genau beobachten, sie befielen ihrer Ahele Form, gelbige Farbe, füllten und entleerten sich, und sogar noch  $\frac{1}{4}$  Stunde nach seinem Tode verhielten sie sich so; dann aber nahmen sie allmählig eine Ahele Farbe an. Der nach Hentz und Kopf treffliche junge Arzt wurde als Hünd geimpft, und hatte an jedem Arme drei sehr grosse rothe Impfschärfe. In dem Medizinaljahresberichte des Oberamtsarztes vom Jahre 18<sup>11</sup>, aus welchem diese auf die Krankheit des Dr. Ahele Bezug habende Angaben entnommen sind, stehen zwei Todesfälle an den sogenannten falschen Pocken aufgeführt, mit deren Einem wahrscheinlich Dr. Ahele gemeint ist; über den zweiten Fall gibt der Bericht keinen Aufschluss.

ausbreitende, am übrigen Körper hingegen diskret stehende, ziemlich viele tuberkulöse Varioloïden, dem Anscheine nach gutartig. Er war wahrscheinlich von seinem Bruder, der daran krank lag, und den er einigemal besuchte, angesteckt. Dieser Soldat hatte gleichfalls früher die ächten Menschenblattern erstanden, was die davon zurückgebliebenen Narben bezeugen, weshalb er beim Militär nicht vaccinirt wurde.

Der Bruder, ein Chirurg, kam in das Haus, in welchem obenbeschriebens Mädchen lag, so wie noch in einige andere Wohnungen, in denen die falschen Pocken herrschten (das Alter und die Vaccinationsverhältnisse, so wie die Form des Ausschlages sind hier nicht genannt). Wie bei dem Mädchen die Pockenkrankheit entstanden, konnte nicht ausgemittelt werden. Dr. Büschler glaubte aber, sie seyen durch spontane Entwicklung entstanden. Nach seinem Berichte vom 25. Juni befanden sich wieder zwei Varioloïdkranken in Aalen, ein lediger 35 J. alter Putscher und ein 25 J. altes Mädchen, welche Beide in der frühesten Jugend mit Erfolg vaccinirt waren. Bei Beiden waren die Varioloïden einzeln stehend und gutartig verlaufen. Doch war das vorausgehende Fieber sehr heftig, Phantasiren, sehr erschwertes Schlingen, und bei dem Manne selbst auf der Zunge Varioloïdenposteln zugegen.

1833. In Immenhofen, Schultzeisserei Jagsthausen, welches nur drei Bauernhöfe und 29 Einwohner zählt, und wo sämtliche Einwohner mit Erfolg geimpft waren, erkrankte im Anfange des Monats März ein sieben J. alter Knabe an einem Exantheme, das der genannte Arzt am ganzen Körper verbreitet, theilweise im ersten, andern Theile schon im dritten Stadium traf. Die Pusteln am Leibe und den Extremitäten hatten die meiste Aehnlichkeit mit Wasserpocken, ihr Verlauf war kurz und regelmässig, die im Gesichte, den Hüften und Vorderfüssen glichen den tuberkulösen Varioloïden, und hatten einen längeren Verlauf, und in ihrer Mitte ein deutliches Grübchen, ohne mit Lymphe gefüllt zu seyn. Die von den Blasen zurückgelassenen Borken waren harartig und halbzungelförmig. Der BE. sieht nun in diesem von selbst entstandenen Ausschlage, da keine Ansteckung bekannt war, zwei Formen, und zwar: von Hals bis hinunter an die Knöchel der Füsse falsche Wasser- oder Windpocken (*varicellae crystallinae*), im Gesichte, namentlich der Stirne, den Händen und Vorderfüssen tuberkulöse Varioloïden. Der Kranke befand sich dabei in sehr heftigem Zustande. Er wurde laut Impfbuch im Juni 1829 mit Erfolg geimpft, wofür er an seinem linken Arme eine, am rechten Arme zwei grosse vertiefte Narben aufwies. In polizeilicher Hinsicht wurde der Fall als Varioloïd behandelt.

Der BE. wurde den 11. Juni in Aalen in ein Wirthshaus an einem 21 J. alten Menschen gesehen, der, aus Weissenburg in Baiern, auf der Durchreise in dieser Herberge erkrankte, und fünf denselben



ziemlich stark fieberkrank; dabei hatte er in seinem Gesichte und den übrigen Theilen des Körpers mehrere runde, ganz kleine nicht erhabene Pusteln. Er wurde sogleich in das ganz leerstehende Cholerahaus gebracht; den 12. Juni liessen sich die einzeln stehenden tuberkulösen Varioloiden leicht erkennen. Der Reisende lag vor 14 Tagen im Spital zu Augsburg an rheumatischen Leiden krank, und kam dort mit andern Pockekranken in Berührung. Im ersten Lebensjahre wurde er mit Hinterlassung guter Impfarben vaccinirt.

### 31. Oberamt Crailsheim.

1833. Zu Marien-Kappel (258 E.) wurden, ohne dass es zur Anzeige gekommen wäre, im Monat Jan. und Febr. 21 Personen in dem Alter von 13 bis 30 Jahren an den modif. Menschenblattern krank (BE. Oberamtsarzt Dr. Harlachner). Eine Frau von 60 J. war schon als Kind an den ächten Menschenpocken krank gelegen; sie bekam nun das Varioloid besonders im Gesichte und dem behaarten Theile des Kopfes. Die übrigen 21 Individuen wurden sämmtlich als Kinder mit dem besten Erfolge vaccinirt. Die Krankheit verlief bei allen ganz gutartig und in der Regel ohne alle ärztliche Hilfe. Für Varioloid wurde die Krankheit aus folgenden Gründen erklärt: weil sie nur Geimpfte befiel, die Pusteln mehr eine tuberkulöse Form und eine grössere Anzahl von papulose hatten; Ueblichkeiten und Erbrechen waren konstanter als bei den Variolen; das Entzündungsfeber fehlte, und der Geruch war weniger charakteristisch, die Pusteln waren weniger dunkel, füllten sich sehr oft nicht mit Eiter; die Krusten liessen sich nicht zu Stach zerreiben, die Narben waren viel kleiner und schwächer etc. Hinsichtlich des Entstehens der Krankheit lässt sich auf den Umstand hinweisen, dass die modif. Blattern in dem benachbarten hiesigen Landgerichte Feichtwangen schon zwei Monate vorher, jedoch ganz gutartig, um sich geäußert hatten. Im Febr. und März erreichte das Contagium im gleichen Orte noch zwei weitere Personen von 17 und 21 Jahren (deren Vaccinationsverhältnisse nicht angegeben sind) an den Varioloiden, und ein noch nicht geimpftes, 23 Wochen altes Kind an den nat. Menschenblattern. Zu Ende des Monats Febr. erkrankten zu Gründelhardt (348 E.) zwei Individuen, das eine 18 J., das andere  $\frac{1}{2}$  J. alt, an den ächten Menschenblattern. Beide waren noch nie geimpft. Fehlt die Entstehung der Krankheit konnte nur vermuthet werden, dass herumziehende Bettler, die öfters in dem Hause, in welchem Beide erkrankten, übernachteten, die Ursache seyn dürften.

Zu Anfange des Monats März wurde zu Unterdenkuffstetten (1158 E.) ein 24 J. alter Mensch varioloidkrank (BE. Dr. Bardili);

er zeigte auf einem Arme Spuren früherer Impfung. Ueber das Entstehen der Krankheit konnte nichts ausgemittelt werden; indess kam dieser Mensch häufig in die benachbarten bairischen Orte, wogegen Varioloiden und Variocellen umgingen. Bald ergriff jedoch die Krankheit in zwei Wohnungen noch sechs weitere Personen, theils an variola vera, theils an den Varioloiden. Eine 26 J. alte Weibsperson erkrankte den 9. März an den echten Menschenblättern, und genas; sie war nie geimpft worden, und man wollte keine Veranlassung zur Entstehung ihrer Krankheit kennen. Die zweite Wohnung enthielt fünf varioloidkranke Geschwister einer Judenfamilie, Kinder von 9—16 J., alle vaccinirt, von denen vier je eine oder auch mehrere mangelhafte Impfarben, und nur das 13 J. alte Mädchen eine gute Impfnarbe aufwies. Gerade die letztere war aber die heftigste Erkrankte.

Das Contagium wurde wahrscheinlich durch den zuerst erkrankten ältesten Bruder, der als Handelsjude kaum vorher von einer Reise zurückgekehrt war, in das Haus, in welchem die grösste Armuth herrschte, gebracht. Der BE. konnte die Einwohner nicht anders als vermittelt der Landjäger zur Impfung vermögen.

Später, gegen Ende März wurden noch drei weitere Personen ergriffen: ein 25 J. alter, mit sechs schönen Impfarben versehener Schulpraxisar an Varioloiden; er wurde von dem Schullehrer, der an ähnlicher Krankheit gelegen seyn soll, und dem er mehrere Nichte wachte, angesteckt. Die Krankheit des Letzteren, über welche keine weitere Nachricht vorliegt, als dass er genesen ist, wurde verheimlicht. Eine 33 J. alte Frau erkrankte an den nat. Menschenblättern. Sie soll in ihrem zweiten Lebensjahre die echten Menschenblättern schon einmal gelitten haben, wie ein vorliegender bairischer Blatternschwein anwies, und deshalb nicht vaccinirt worden seyn. Doch wurde sie später, jedoch ohne Erfolg vaccinirt. Ein 26 J. alter Mann bekam die echten Blättern, und starb in Folge dieser Krankheit. Ob er je geimpft worden, oder schon geblättert war, ist nicht angegeben. Seine Krankheit wurde verheimlicht, und er blieb daher ohne ärztliche Hilfe.

Das Letzterkrankte in Deufstetten war ein 10jähriges Judenmädchen, welches zu Anfang des Monats Mai von den modif. Blättern befallen wurde; ob und mit welchem Erfolge sie früher geimpft werden, ist gleich der Ansteckungsquelle nicht angegeben.

Ein 3 Wochen altes, nicht vaccinirtes Kind in Jagstheim (888 E.) hatte im Monat März die Variellen, und starb an Gichtern.

Ein 25 J. altes Mädchen in dem 429 Einwohner zählenden Dorfe Lautenbach erkrankte den 23. Febr. an den modif. Menschenblättern. (Diese Berichte sind wieder von Dr. Horfacher.) Sie wurde früher gut vaccinirt, und soll durch einen 26jährigen Pustchen, der



in ihrer Nähe wohnte, und öfter zu ihr kam, während er selbst auch an den modif. Blattern litt, angesteckt worden seyn; auch dieser Pustule wurde in seiner Jugend mit bestem Erfolge vaccinirt. Ueber die Entstehung der Krankheit bei dem letzteren ist nichts zu ersehen. Noch erkrankte ein 25 J. altes, als Kind mit bestem Erfolge revaccinirtes Mädchen den 3. März an den modif. Blattern. Eine nähere Veranlassung ihrer Krankheit ist nicht angegeben, als dass zu gleicher Zeit zwei an Varietoid Erkrankte in Lautenbach waren.

Ein 31 J. alter Schnüßgrasser zu Wildenstein (526 E.) bekam im Monat März die modif. Blattern; er hatte schöne Narben früherer Schutzpockenimpfung. Ueber die Art der Einschleppung der Krankheit liess sich nichts ermitteln, da er sechs Wochen lang nicht in die benachbarten Orte, wo ähnliche Krankheiten herrschten, gekommen seyn wollte. Nach dem oberamtsärztlichen Berichte vom 26. Mai 1833 sind alle Impfbefähige im Oberamtsbezirke vaccinirt, und theils im vorhergehenden, oder in demselben Jahre alle zu Revaccinirbaren geimpft worden.

1834. Ein 6 Monate altes Kind zu Denfstetten wurde im Frühjahr zur Impfung gezogen, welche bei ihm fehlschlug. Bei näherer Besichtigung zeigte das Kind an mehreren Stellen des Gesichtes und des übrigen Körpers deutliche Narben geblatter natürlicher Blattern, wovon es zu Anfang des Jahres in geringer Anzahl befallen wurde, was die Eltern aber, welche im vorigen Jahre revaccinirt wurden, verheimlichten. Wie und woher das Contagium eingeschleppt wurde, liess sich um so weniger ermitteln, als die Eltern dieses Kindes bei der Jahresimpfung abwesend waren, und sich auf der Handelschaft herumtrieben.

1835. Ein 28 J. alter Handwerksgehilfe aus Spannershausen bei Würzburg, erkrankte zu Craillsheim mit 3022 E. zu Ende des Monats Febr. an den modif. Blattern, welche in seinem Geburtsorte zur Zeit seiner Abreise von da herrschten; er hatte ungeschaffte Schutzpockenarben von der Vaccination in seinem ersten Lebensjahre. Ausser schon zwei geblatterten Individuen waren nur fünf Kinder von 5—13 J., alle mit dem besten Erfolge geimpft, in dem Hause des Erkrankten, die sämmtlich freibergingen.

### 35. Oberamt Ellwangen.

1832. In dem aus 302 Seelen bestehenden Pfarrorte Benzenzimmern wurden zu Ende des Monats Febr. drei Personen pockenkrank; ein 11 Monate altes, noch nicht vaccinirtes Kind an den ächten Menschenblattern, womit es in so hohem Grade überladen wurde, dass es schon am fünften Tage der Krankheit und in der Nacht vor der Ankunft des BE's Oberamtsarztes Dr. Bund gestorben war; seine

9jährige, früher vacinirte Schwester, und das 11jährige Mädchen eines Nachbarn (ob und mit welchem Erfolge es geimpft worden, ist nicht angegeben) an den Varioloiden. Der Verlauf der Krankheit bei den beiden Mädchen war ganz gutartig, und sie hatten nur wenige Blattern. Was die Ansteckungsquelle dieser drei Individuen betrifft, so konnte nicht ausgemittelt werden, wie das Contagium in den Ort kam; dagegen ist wahrscheinlich, dass in ersterem Hause von einem mit variolosa infectum weiblichen Diensthaken das 11 Monate alte Kind mit variola vera angesteckt wurde; denn dieser Diensthake war kurz vorher noch im Hause, und soll bald nach dem Weggehen in die Heimath von den Varioloiden befallen worden seyn. In Benzengässern wurden von elf Revaccinirten sieben mit günstigem, und vier ohne Erfolg wiedergeimpft. Die Letzteren waren im Alter zwischen 24—29 Jahren, die ersteren zwischen 17 und 31 Jahren.

Den 8. März erkrankte ein 18jähriger Mensch, der noch nie geimpft worden war, in Haldingen, und wurde von da in seinen Geburtsort Schwellheim (8½ E.) geführt, wo sich bei ihm die echten Pocken entwickelten. Ueber die Ansteckung desselben konnte nichts erörtert werden. Eben dort musste sich eine nie vacinirte 34 J. alte Weibsperson am 5. April mit Kopf-, Kreuz- und Leidend Schmerzen und Gastricismus etc. legen, worauf sich am 4. Tage ein Exanthem entwickelte, welches in seinem weiteren Verlaufe für die echten Blattern, die namentlich im Gesichte confluirend waren, erklärt werden musste. Ueber die Ansteckungsquelle konnte nur das erhoben werden, dass sie kurz vor ihrem Erkranken in Orten (wie in Oberdorf und Hopfingen) war, wo die echten Menschenblattern herrschten. Sie wollte in ihrer Kindheit die nat. Pocken schon einmal gehabt haben, wogegen der BE. vermutet, dass es wohl nur die Variellen gewesen seyn dürften.

Ein 26 J. alter Mensch, mit nur einer und zwar ziemlich unbedeutlichen Impfarbe auf dem einen Arme, hatte die gewisse variolosa bestehen; sein 17 J. alter, kaum von sehr gelind verlaufenden Varioloiden genesener Bruder theilte mit ihm das Bett. In dem seelichen, ganz isolirt liegenden Hofe war noch gleichzeitig ein 10 J. alter, mit guten Impfarben versehener Porsche varioloidkrank. Drei noch auf dem Hofe befindliche, gute Impfarben vorweisende Individuen von 19, 24 und 27 Jahren, eine gebaltete 24 J. alte Magd, und die gebaltete 50 J. alte Schwiegermutter gingen, sobald sie die vorgeschlagene Revaccination verweigerten, frei aus. Die Einschleppungsquelle des Blatterncontagiums konnte der BE. nicht ermitteln. Der Bauer gab bloss an, dass vor 14 Tagen alles in seinem Hause erkrankt sey; alle hätten mehr oder weniger über Müdigkeit, Kopfsch., verminderte Exsist etc. geklagt, seine Frau hätte einen Ausschlag von Friesel gehabt, der aber bald verschwunden sey. In der ganzen Umgegend hörte man nichts von Blattern; jedoch nehmen



nach so einzeln gelegenen Höfen fremde Bettler und Vaganten wegen eines Nachtquartieres gerne ihre Zuflucht.

In Röhlingen (508 E.) wurde die noch nie geimpfte (wenigstens konnten keine Schutzpockenmarken entdeckt werden) 25jährige Tochter eines Bürgers am 22. März von den letzten Menschenblattern, und einige Tage später in demselben Hause ein 20 J. alter Webergeselle, welcher auf beiden Armen deutliche und charakteristische Impffarben hatte, von dergleichen Ausschlagform befallen. Bei Beiden war das Fieber nicht besonders heftig, und ihre Ansteckung hatten sie wohl ohne Zweifel auch dem vaganten 18 J. alten Menschen zu verdanken, der pockenkrank aus ihrem Hause geführt wurde.

Am 19. März erkrankte zu Wessingen (120 E.) ein in seiner frühesten Jugend (wie die vorhandenen Narben auch deutlich zeigten) mit gutem Erfolge vaccinirter 9 J. alter Knabe an den modif. Blattern; der Verlauf der Krankheit war gelind und gutartig. Fünf mit normalen Impffarben versehene Geschwister von 5, 7, 10, 17 und 20 J. wurden nicht angesteckt.

Auf dem Hüttenhof (9 E.), Schmelzhofername Rosenberg, brachen in der ersten Hälfte des Monats April an mehreren Individuen theils die modificirten, theils die letzten Menschenblattern aus.

Den 5. April erkrankte zu Riffingen (Neresheim), wo er als Schneidelerfahrene lernte, ein 14 J. alter, mit Erfolg und Hinterlassung von nicht ganz normalen Impffarben vaccinirter Knabe von Schneidheim, zu besonders im Gesichte verbreiteter, sehr gelind verlaufender varioloids. Der Bube wurde von seinem Meister in seine Heimath zurückgeschickt, wo ihn, der diesen Bericht gebende Dr. Kröll v. Grimenstein am 28. April zu einer heftigen Augenentzündung und dem mildesten Grade der Varioloiden krank traf. Er soll mit seinem Meister in Riffingen in einem Bauernhause auf Arbeit gewesen seyn, in welchem ein 14 J. altes Mädchen in hohem Grade blatternkrank lag. Dem Knaben erfolgte es sehr beim Anblicke dieser Kranken, und schon Tags darauf fühlte er sich selbst krank. Die Blattern brachen zuerst in der Nähe des Auges aus, das darauf heftig entzündet wurde.

In dem Städtchen Lauchhofen (862 E.) brachen am 5. Mai bei einem 31 J. alten Bürger (ob er je geimpft worden, ist nicht angegeben) die nat. Blattern aus. (Die folgenden Berichte sind wieder von dem Oberamtsarzte.) Die Blattern waren an einzelnen Stellen des Körpers, besonders im Gesichte zusammenfließend, dabei klagte der Kranke sehr über Brust- und Halschmerzen, im Uebrigen war das Fieber nicht besonders heftig; dem Ungeschickten starb er (an welchem Tage der Krankheit, und unter welchen Erscheinungen, ist nicht erwähnt). Der Verstorbene wurde ohne Zweifel in seinem elterlichen Hause, in welchem 4—5 Wochen zuvor sechs Personen an den Va-

rioloidea krank waren, angesteckt. Diese, wie noch andere Varioloide-  
kranke in einem zweiten Hause kamen theils wegen absichtlicher  
Verheimlichung, theils wegen Unkunde des Orthochirurgen dass  
auch Varioloidekranke ansteigen seyen, nicht zur öffentlichen Anstalt,  
sondern wurden von dem Oberamtsarzte durch die frischen Varioloide-  
warben jetzt erst dafür erkannt.

Unterm 18. Mai wurde ein fünf Jahre altes Mädchen von den  
modif. Blattern ergriffen, deren Verlauf gutartig war; es wurde nach  
dem Impfuche den 25. Mai 1826 (ist diese Zeitangabe richtig, so  
muss es über sechs Jahre alt gewesen seyn) „inoculirt;“ unter der  
Rubrik „Erfolg“ ist eingetragen: „3. Pusteln, die einen zu frühen  
Verlauf hatten.“ Die 29 J. alte Mutter des Mädchens wurde am  
19. Mai 1826 zum erstenmale geimpft, und zwar mit einem sehr  
guten Erfolge, dass der Impfarzt von ihr für sehr viele Individuen  
Impfstoff abgenommen hatte. Nach der Angabe dieser Frau hat sie  
selbst am 26. und 27. Mai sehr heftige Fieberanfälle bekommen, und,  
da sie ihr aus varioloidekrank gewordenen Mädchen bei sich im Bette  
hatte, so verbreitete sich nach dem gewöhnlichen post hoc ergo  
propter hoc das Gerücht, das Kind seye von seiner Mutter angesteckt  
worden. Das Kind mit der Mutter wurden streng abgesperrt.

Bei einer wahrscheinlich noch nie geimpften, wenigstens keine  
Impfzeichen aufweisenden 25jährigen Hirtentochter brachen etwa in  
der Mitte des Monats Juni die ächten Measchenblattern aus, die ver-  
heimlicht wurden, und an denen sie nach fünf Tagen starb. Eine  
27 J. alte Braut, mit einer guten Impfscarhe auf dem rechten Arme,  
wurde im Monat Juni varioloidekrank; sie war bereits 8—9 Tage  
krank, ehe die Anstalt erfolgte. Tags vorher hatte sie noch ihr  
Bräutigam besucht. Von ihm, der selbst vermeintlicherweise bald  
mehrher Blatterkrank geworden seyn muss, ging später die Ansteckung  
einer beachtlichen Familie aus, in der bei dem 33 J. alten nicht  
vaccinirten Knecht und seinem 9 Wochen alten Kinde die ächten  
Blattern, und bei der 33 J. alten Frau die Varioloidea ausbrachen.  
Letztere, die in ihrer Kindheit geimpft wurde, hatte nur wenige  
Pusteln, und war dabei nicht eigentlich krank. Diese Eheleute hat-  
ten noch ein 6jähriges, früher mit Erfolg geimpftes Kind, das aber  
nicht infect wurde. Der Bräutigam soll gleich nach seiner Hochzeit  
in Elchingen die Blattern bekommen haben; „sie seyen ihm nach im  
Gesichte heraustrgetreten,“ meldete der kranke Familienvater, als  
jener auf Besuch in sein Haus gekommen sey; er wäre gleich darüber  
erschrocken, besonders, da dieser Mann noch sein Kind eine Zeitlang  
gesiegt habe. In einem andern Hause wurden zwei Geschwister, der  
25 J. alte, als Kind vaccinirte (des Ansohlages wegen waren die  
Impfzeichen nicht zu finden) Bruder von variola vera, und bald darauf  
die ihn pflegende 17 J. alte, mit sehr guten Impfzeichen versichene



Schwester vom Varioloid befallen. Zur Revaccination drängten sich die Leute erst nach den bekannt gewordenen Todesfällen. Um dieselbe Zeit wurde für den 17 J. alten, an den in der Eruption begriffenen achten Menschenblattern krank liegenden Sohn eines abgelegenen Wirthshauses ärztliche Hilfe nachgesucht. Der Arzt traf ihn sehr krank, und den ganzen Körper mit Blattern, die sich nicht recht erheben wollten, und stellenweise livid aussahen, bedeckt. Der Kranke wurde mit seinen Eltern und vier erwachsenen Geschwistern, die, wie er, als Kind mit Erfolg geimpft worden seyn sollen, abgesperrt. Seine 28jährige Schwester, welche das Jahr zuvor mit Erfolg revaccinirt worden war, wurde ihm als Wärterin beigegeben. Er starb, an welchem Tage der Krankheit und unter welchen Erscheinungen ist nicht angegeben.

Am 17. Mai erkrankte zu Neuler (548 E.) ein in seiner Jugend mit Erfolg (eine normale Impfung) geimpfter 22 J. alter Mensch an den modif. Menschenblattern, deren Ausbruch mit gefährlichen Erscheinungen, Irredeln, Konvulsionen etc. begleitet war. Die Ansteckungsquelle konnte nicht aufgefunden werden. Dieser Vorfall hatte in Neuler die Wirkung, dass sich mehrere Personen aus freiem Antriebe zur Revaccination meldeten.

In dem aus 600 E. bestehenden Pfarrorte Westhausen brachen bei einem 21 J. alten, als Kind geimpften Mädchen den 20 Juni die modif. Blattern aus, deren Verlauf regelmässig und gelind war. Ihre Ansteckung liess sich nicht nachweisen, indess soll doch ein 17 J. alter Bruder vor ihr (sie hatte nach acht weitere in ihrer Jugend vaccinirte Geschwister) vor Pflanzten Blätterchen im Gesichte gekostet haben. Eine 22jährige Schwester bekam bald nachher drei deutliche Varioloidpusteln im Gesichte.

In der Oberamtsstadt Ellwangen (2822 E.) erkrankte ein fremder 21 J. alter Webergeselle im Wirthshause, und wurde den 1. Octbr. in dem dortigen Krankenhaus untergebracht, wo an ihm die modif. Blattern ausbrachen. Er wurde angeblich in seiner Jugend geimpft, und soll einen Impfschein auf der Wanderschaft mitgeführt haben. Zwei Revaccinationsfähige im Krankenhaus vom 16. und 30. J. wurden wiederholt, aber fruchtlos revaccinirt, und blieben auch von der Ansteckung frei.

Der übersichtlichen Darstellung der Pockenepidemien im Etatsjahre 1871/72 im Oberamtsbezirke Ellwangen fügt Dr. Bond in seinem Impfabjahresberichte die Bemerkung bei, dass er durch diesen Blatternausbruch über die verschiedenen Contraversionen, die hinsichtlich der Vaccine, variola, Varioloiden und Variellen herrschen, nicht im Reine gekommen sey, namentlich nicht über folgende Hauptfragen: ob die Schutzkraft der Kuhpocken für immer oder nur auf einige Jahre gelte; ob die Vaccination die Empfänglichkeit des Organismus

für den Variolostoff ganz oder nur theilweise aufhebe, ob die Varioloiden eine eigene Anschlagskrankheit oder nur modificirte Pocken seyen, und als solche das Mittelglied zwischen variola und variola milden? Wahrscheinlich ist ihm, dass die Schutzkraft der Vaccine nur für eine gewisse Zeit als gültig angenommen werden dürfe, und dass die Varioloiden nur eine Modification der leichten Menschenpocken seyen, die dann am meisten herausträte, wenn auf ein schon lange vorher mit gutem Erfolge geimpftes Individuum Variolagift einwirkte. Auch bei andern exanthematischen Krankheiten, namentlich bei Scharlach, zeigten sich neuer Abarten, bei welchen das eine oder andere Scharlachsypptom ganz ausblieb, z. B. Halsweh, Anschlag, Abschuppung, während alle übrigen vorhanden waren. Nur in wenigen Schuttheilen ließen sich erwachsene Personen vacciniren oder revacciniren; nur wo thätige Schuttheissen und Chirurgen seyen, und wo zugleich die Blattern herrschten, kämen die Wiederimpfungen häufiger vor, wie z. B. in Schweidheim und Lauchheim; allein die untere Volksklasse nehme auch hier keine Notiz.

1833. Ein 23 J. alter Schreinergeselle, mit zwei normalen Impfarben versehen, erkrankte in Ellwangen den 3. März an varioloid; er wurde in das dortige Krankenhaus gebracht. In dem Hause des Meisters wohnte noch eine 35jährige Wittve, die nie geimpft wurde, und die sich auch nicht erinnern konnte, die nat. Blattern gehabt zu haben; ihre 5—6jährige Tochter, die mit vollkommenem Erfolge geimpft wurde; ein 30 J. alter, früher geimpfter Geselle, und ein 10jähriger Lehrling mit den vollkommensten Impfarben, der jedoch noch die Nacht zuvor im nemlichen Bette mit dem Kranken lag. Dieser, die Wittve und der 30 J. alte Geselle wurden jetzt revaccinirt, überhaupt im ganzen Oberamtsbezirke eine Vaccination, beziehungsweise Revaccination angesetzt. Bei der Wittve hatte die Impfungichte — bei den beiden andern modif. Kopfpocken erzeugt.

Am 24. März wurde die 25jährige Tochter eines Schusters, an den modif. Menschenblattern erkrankt angezeigt; sie wurde als Kind geimpft, und gab an, im J. 1829 von dem indess verstorbenen Oberamtschirurgus Fuchsberger revaccinirt worden zu seyn; die Kranke wurde von ihrer Familie, und zwar von beiden Eltern und einem 20jährigen Bruder, welcher ebenfalls im J. 1829 revaccinirt wurde, in ein besonderes Stübchen abgesperrt. Die Ansteckungsquelle konnte nicht ermittelt werden, da sie nie in Berührung mit Blatternkranken gekommen seyn wollte. Der Verlauf war gutartig, und es erschienen nur wenige Pusteln im Gesichte und an den Händen, obwohl ihr Ausbruch mit heftigem Fieber und Erstickungsanfällen begleitet gewesen seyn soll. Auf eine Anforderung von Seite des K. Medicinalcollegiums an den Oberamtsarzt, eine nähere Erklärung über die Revaccination dieses Mädchens abzugeben, antwortete sich Letzterer



dahin: dass das Mädchen in dem Verzeichnisse, welches über dieses Geschäft vorliege, nicht enthalten sey, wohl aber ihr Bruder. Uebrigens habe er keinen Grund an ihrer Angabe zu zweifeln, die dahin gehe: 1) dass sie im J. 1829 von dem verstorbenen Oberamts- wundtarzte Fuchsberger mit vielen andern revaccinirt worden sey, und 2) dass sie wieder Blattern bekommen habe, von denen Fuchsberger sagte: „sie sey schon recht, doch könne er von ihnen kein Gift zum Weiterimpfen brauchen.“ Ohne Zweifel waren es, sagt Dr. Band bei, die unächten Pocken, wie sie sich so häufig bei den Revaccinirten zeigen. Dieses Mädchen wurde übrigens mit frischer Lymphe von Arm zu Arm geimpft, wie alle, bei welchen damals die Impfung wiederholt wurde.

Ein 20jähriger Schustergeselle kam von Dünkelsbühl (Baiera), wo er in Arbeit stand, den 5. April krank in Ellwangen an, und wurde, da seine Mutter sehr arm war, in das Krankenhaus gebracht. Es entwickelten sich bei ihm die modif. Blattern, deren Ausbruch mit ziemlich starkem Fieber und Brustbeengungen begleitet war. Er hatte auf beiden Armen vollkommene Impfnarben. Ueber die Ansteckungsquelle konnte nichts Näheres ermittelt werden.\*)

In der ersten Hälfte des Monats Mai brachen bei einem 7 J. alten Bürgerssohne die modif. Blattern aus. Dieser Knabe wurde am 21. August 1827 mit vollkommen gutem Erfolge geimpft, und hatte auch nach dem Impfloche vier Pusteln, von welchen die Impfung fortgesetzt wurde. Eine Ansteckungsquelle konnte nicht ausgemittelt werden. Zu gleicher Zeit brachen bei zwei Kindern eines Schmiedmeisters, einem 3 $\frac{1}{2}$  J. alten Knaben und 5 J. alten Mädchen, ebenfalls die modif. Blattern aus; beide Kinder sollen kurz vorher das Scharlachfieber überstanden haben, und waren, obzwar sie nicht viele Varioloidblattern hatten, ziemlich krank. Fünf Geschwister von ihnen, im Alter von 14, 13, 11 und 8 Jahren, und eines von 1 $\frac{1}{2}$  Tagen (wovon die vier älteren nach dem Impfloche mit gutem Erfolge vaccinirt worden waren, nur hatte der 8 J. alte Knabe bloß eine Pustel) blieben wie das 1 $\frac{1}{2}$  Tage alte, jedoch ohne Erfolg vaccinirte Kind frei. Hinsichtlich der Ansteckungsquelle ist nur erwähnt, dass der 11 J. alte Knabe nach Angabe der Eltern drei Wochen vorher, 3 — 4 ähnliche Blattern gehabt habe; dabei sey er aber nicht krank gewesen, und man habe ihn deshalb laufen lassen, wie sonst auch in gesunden Tagen.

\*) Gelegentlich der Jahresimpfung entdeckte der Impfarzt bei zwei zur Impfung bestimmten Kindern in Schönbörne (134 E.) Schultheissenmanns Wirth, dass sie deutliche Narben von den schon im Decbr. vorhergekauften Jahres überstandenen, aber vermeintlichen echten Menschen-Blattern aufwiesen. Die Krankheit soll dem nächstgrößten Gestandenen der Eltern nach, 14 bis 20 Tage gedauert haben. Die Kinder waren damals 8 und 9 Monate alt.

In dem Pfarrorte Zöbingen (800 E.) brachen bei einem 21 J. alten Bauernmädchen die echten Menschenblattern aus. Die am 23. April Erkrankte traf der Berichterstatter am 28. schwer erkrankt, ihr ganzer Körper war mit Blattern übersät, die im Gesichte zusammengeflossen, und die Augenlider so geschwollen, dass sie dieselben kaum öffnen konnte. Der Vater (und auch der Ortsgeistliche) wollte sich erinnern, dass alle seine Kinder, und somit auch dieses Mädchen mit Erfolg geimpft wurden, bei der Krankheit konnten jedoch wegen des kopflosen Ausschlags keine Impfsnarben entdeckt werden. Was die Ansteckungsquelle anbelangt, so wurde ermittelt: dass die elterliche und 30 J. alte Stiefmutter dieses Mädchens mit ihrem 17jährigen Stiefsohn den 19. März nach Ecksheim (Königl. Bairen) ging, um ihre beiden Brüder zu besuchen. In Ecksheim herrschten die nat. Blattern, und einer dieser Brüder soll sie selbst, aber auf eine leichte Art gehabt haben. Den 26. März kehrten nun diese Beiden wieder nach Zöbingen zurück, und kaum waren sie acht Tage hier, so bekam die Mutter die Varioloiden, wozu sie jedoch nur einige Tage ungesund war; sie hatte auch nur wenige Blattern, deren Spuren der Oberamtsarzt noch deutlich erkennen konnte. Einige Wochen später sollen auch bei dem 17jährigen Sohne einige wenige Blattern zum Vorscheine gekommen seyn. Endlich wurde über die 21 J. alte Tochter von den echten Blattern in dem oben bezeichneten Grade befallen, an denen sie am 20. Mai starb. Die Mutter und der Sohn waren nach dem Anscheine der Narben mit Erfolg geimpft. In ihrem Hause wohnten außer dem Vater, der die nat. Blattern hustanden hatte, der Stiefmutter der Kranken und noch ein 8jähriges Mädchen, welches auf einem Arme zwei deutliche Impfnarben aufweisen konnte. (Der 17 J. alte Sohn ging vor dem Ausbruche der echten Blattern seiner Schwester wieder zu seinem Lehrherrn.) Als Merkwürdigkeit erzählte die Stiefmutter dem Oberamtsarzte, dass die Blattern in Ecksheim einen 82jährigen Mann befallen hätten, welcher zwar wieder genesen, aber blind geworden sey. Die Stiefmutter selbst ist nach der Anzeige des Schlichteisen schon am 5. Mai gestorben, ohne dass der Krankheit in dieser Anzeige erwähnt wurde.

1830. Den 10. Mai erkrankte in Regelsweiler (110 E.) eine 26 J. alte, mit vier deutlichen, charakteristischen Impfnarben versehene Frau, und bekam bald darauf die echten Menschenblattern. Sie hatte offenbar die Krankheit in ihrem elterlichen Hause in dem k. kaiserlichen Orte Hobenschwarz ( $\frac{1}{2}$  Meile von Regelsweiler entfernt) geholt; dort lag 14 Tage vorher ein  $\frac{1}{2}$  J. altes ungeimpftes Kind an den Blattern krank, und starb nach wenigen Tagen. Die fragliche Frau war bei der Leiche des Kindes und soll auch schon früher in ihr elterliches Haus, folglich in die Nähe dieses Kindes



gekommen seyn. Die Krake wurde nach der gewöhnlichen Zeit ab-  
 genesen und völlig hestrein der Sperre entlassen.

### 36. Oberamt Gaildorf.

1831. Ein  $\frac{1}{4}$  J. altes, zu Anfang des Monats Juni mit  
 sechs vollkommen guten Pusteln geimpftes Mädchen erkrankte  
 den 11. Juli in Münster (359 E.) an Varioloïden, die erst im Na-  
 cken, dann im Gesichte und sofort über den ganzen Körper ausbra-  
 chen, diskret standen, meist eine Nabelvertiefung hatten, und im  
 Ganzen normal und sehr mild verliefen, und nicht in grosser Anzahl  
 ausbrachen. Das Kind wurde den 31. August dechiffrirt. Der bericht-  
 erstattende Oberamtsarzt Hofmeister Dr. Möxner sucht die Quelle  
 in dem Zusammenreffen von Umständen, die theils aus dem erkrank-  
 ten Körper selbst (Predisposition), theils aber aus der Witterungs-  
 konstitution hervorgingen. Weitere Erkrankungsfälle kamen in Mün-  
 ster nicht vor.

1832. In Untergrünigen (956 E.) wurde im Anfange  
 des Monats Juni ein 1 Jahr altes Kind feberkrank, worauf sich  
 allmählig über den Körper rothe Stippen zeigten, welche am fünften  
 Tage mit Eiter gefüllt, mit Nabelvertiefungen versehen, theilweise  
 konfluirend, theilweise aufgerissen, schwarz und brandig erschienen.  
 Damit war Eiterungsfeber und Diarrhöe verbunden; den 9. Tag liess  
 das Fieber nach, jedoch hatten 17 Pusteln tiefe Geschwüre hinter-  
 lassen, welche aber mit dem Vertracknen der übrigen Pusteln geheilt  
 waren. Dieses Kind wurde vor fünf Wochen mit Erfolg geimpft. In  
 Berücksichtigung dieses Vorganges erklärte der berichtserstattende Arzt  
 dieses der ächten variola sehr ähnliche Exanthem für Varioloïd. Gleich-  
 zeitig und unter ähnlichen Erscheinungen erkrankte ein zwei Jahre  
 altes, im ersten Lebensjahre gut geimpftes Mädchen am Varioloïd. Bei  
 ihr liess das Fieber gleich nach der Kruption nach, die Pusteln füllten  
 sich nicht mit Eiter, und fielen mit Hinterlassung von Pockenmarken  
 ab; beide Kinder wurden als gesund und rein der Sperre entlassen.  
 Weitere Erkrankungsfälle kamen nicht vor, da nicht nur in der gan-  
 zen Schultheisserei Untergrünigen, sondern auch im ganzen Ober-  
 amte sowohl die Kinder vom gewöhnlichen Alter, als auch alle indivi-  
 duen geimpft waren, bei denen es immer möglich war. Die Eltern  
 dieser Kinder bewohnten dasselbe Haus; die am 9. Juni angelegte  
 Sperre wurde am 3. Juli wieder aufgehoben.

Zwei Schwestern, Kinder des Amtmannes, erstere 6, letztere 3 J.  
 alt, beide mit Erfolg im ersten Lebensjahre geimpft, erkrankten in  
 Oberrath (637 E.) am Ende des Monats Juni; der Impfaben-  
 zustand ist jedoch auch hier, wie in den zwei ersten wahn-  
 ten Fällen so wenig, als die Zahl der erzielten Kuhpo-

cken und die Glaubwürdigkeit des angegebenen Erfolges hervorgehoben. Das ältere Mädchen wurde von einem Ausschlage mit starkem Fieber befallen, der sich über den ganzen Körper verbreitete. Am 2. Juli waren die Pusteln theils mehr, theils weniger entwickelt, theils mit Lymphe, theils mit wirklichem Eiter gefüllt; die mehr entwickelten Pusteln hatten ganz deutliche Nabenvertiefungen, und mehrere davon schwarze, brandige Flecken, alle Pusteln aber rothe Höfe. Bei dem jüngeren Kinde entwickelte sich unter gleich heftigen Fieberbewegungen ein ähnliches, gelinde verlaufendes Exanthem, welches den eigenthümlichen Schmelzgeruch von sich gab. Beide Varioloidkranke wurden den 17. Juli desinfectirt der Sperre entlassen. Aussteckung war keine nachzuweisen.

Den 14. Juli wurden zwei Mädchen des Scholtheissen, ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, und ein 4 J. altes Kind von Varioloiden befallen, welche mit den katarrhalischen Merkmalen dieser Ausschlagsform sich ankündigten, und ebenso gelind verliefen, wie bei obigen Kindern. Das 4 J. alte Mädchen wurde im ersten Lebensjahre mit Erfolg (der Impfnarbenzustand, die Zahl der erzielten Impfpusteln und die Glaubwürdigkeit des guten Erfolges ist auch hier nicht näher bezeichnet), das halbjährige Kind im Mai ohne Erfolg geimpft. Ausser einem secundären ichorösen Ausschlage bei dem grösseren Kinde, und einer starken Parotidenanschwellung an der rechten Seite bei dem kleineren, wurden Beide als völlig rein den 3. August der Sperre entlassen. Als die Quelle der Aussteckung möchte die Nähe beider Häuser dieser Geschwisterpaare anzusehen seyn, da die Kinder vor Anlegung der Sperre häufig zusammenkamen. Zugleich bemerkte der Oberamtsarzt, dass in Oberroth bei vielen andern Kindern Varizellen vorkamen. \*)

1834. Ein 8 J. altes, in Eschach (484 E.) den 16. April 1826 mit Erzielung einer schönen und zwei geringeren Pusteln mit halbjährigem Stoffe vaccinirtes Mädchen erkrankte den 30. März an Seitenstechen, Diarrhöe etc., werauf sich am 5. April ein Exanthem hergebildete, das die ganze Körperoberfläche als variol. vera in konfluirender Form einnahm. Die meist erbsengrossen, sogar in der Rachen- und Mundhöhle erscheinenden Pusteln füllten sich mit Eiter, die Haut schwell an, und ein starker Speichelfluss trat hinzu; die Kranke verbreitete einen sehr üblen Geruch, und unter stürmischem Verlaufe des Exanthems starb sie den 13. April, nachdem die Pusteln bereits zu trocknen anfangen, und die sehr heftige Bräune bei Ablösung der Blatternschorfe von der Zunge und Rachenhöhle Zufälle von Dysphagie verursacht hatte. Die Verstorbene wurde wahr-

\*) In den Impfbuchberichten von 18<sup>ter</sup> J., werden zwei Kinder von Entzündungen angegeben, welche, heimlichweise bereits geimpft, zur Impfung taugt waren.



scheinlich durch Leute von Utzstetten, Täferroth und Göggingen (Gmünd) angesteckt, von wo täglich Leute nach Eschach kommen, und wo die Blattern schon längere Zeit herrschen.

Im Austreten aus diesem Hause (am 8. April) erhielt der BE. Kenntnis von dem Erkranken eines 14 J. alten Knaben in einem andern Hause an einem verdächtigen Anschläge; er traf denselben bereits in voller Eruption der variola vera. Der Knabe wurde den 2. Mai 1821 mit Erzielung von drei Posteln geimpft, deren Narben nicht Erwähnung geschieht. Die Blattern verliefen äusserst mild den Rest der Stadien, und hinterliessen blaue Narben. Er wurde den 30. April desinfectirt. Ueber die Infektion ist kein Aufschluss gegeben. Dass die Ansteckung sich in Eschach nicht weiter verbreiten werde, glaubte der Oberamtsarzt aus dem Grunde voraussetzen zu dürfen, weil die Impfung im Oberamte in den letzten neun Jahren öfters mit frischem Kuhpockenstoffs durchgeführt wurde; schon im Monate Mai jedoch kamen wieder neue Erkrankungsfälle vor. Ein 1 J. altes, nicht geimpftes Kind erkrankte den 2. Mai an der variola vera, welche, mit den charakteristischen Merkmalen versehen, gelind verlief. Das Kind genas den 17. Juni. Eine 23 J. alte Weibsperson, im dritten Lebensjahre zum zweitenmale mit Erzielung einer Postel, und im J. 1820 wiederholt mit Erfolg geimpft, erkrankte den 1. Mai an Varioloiden, die gutartig und mild verliefen, und genas den 22. desselben Monats.

In einer dritten Wohnung lag eine 25 J. alte, unverheirathete Person, in der vierten Woche Kindbetherin. Sie war im ersten Lebensjahre mit Hinterlassung von zwei Narben auf jedem Arme durch den Schnitt vaccinirt worden. Am 7. Mai traf sie der Oberamtsarzt mit einem Ausschlage bedeckt, der mit den bekannten charakteristischen Merkmalen der variola vera regelmässig und mild verlief. Sie genas den 16. Juni. Ihr Kind, das sogleich von ihr entfernt gehalten wurde, blieb gesund. Bei der Untersuchung der mit diesem Kinde abgesaugten 23 J. alten Mutter eines andern einjährigen Kindes fand der BE. den 18. Mai an ihr eine Blatter am Halse, eine an der Unterlippe und eine auf der Wange. Diese Blattern waren schon mit Eiter gefüllt, zu gleicher Zeit aber befand sich an den Extremitäten eine Menge rother Punkte, welche als Varioloid gutartig verliefen. Die Varioloiden begleitete eine heftige ophthalmia purulenta mit Lichtscheue, die sich aber mit dem variolösen Ausschlage verlor. Sie genas den 17. Juni; sie wurde im zweiten Lebensjahre mit Erfolg und Hinterlassung von vier Narben vaccinirt.

Ein 7 Wochen altes, nicht geimpftes Kind erkrankte den 19. Mai, und erst am 11. Tage der Krankheit, als das Leben des Kindes schon in Gefahr war, wurde der Arzt gerufen, der das Kind mit ganz charakteristischen, mit einem Nabel versehenen, mehr eingefallenen,

haseugrossen, und mit Eiter gefüllten, leichten Blättern überset fand; gleich darauf starb das Kind.

Ein 20 J. alter Ziegler in Seifertshofen (129 E.) wurde vier Tage vor Pfingsten (den 14. Mai) unwohl, worauf zwei Tage nachher ein Ausschlag (*variola vera*) sichtbar wurde, welcher am vierten Tage (am Todestage) sich völlig zu Pusteln erhoben hatte, und den ganzen Körper bedeckte. Der Fall wurde verheimlicht, und erst durch den Leichenschauer entdeckt. Ob der Mensch schon geblüht, oder variolirt gewesen sey, ist nicht zu ersehen.

In der Oberamtsstadt Gaildorf (1454 E.) wurde ein 28 J. alter Tagelöhner und Bierbrauer von Essingen (Aalen), mit deutlichen Narben auf beiden Armen von der Impfung im ersten Lebensjahre, welcher erst seit 10 Wochen in Gaildorf wohnte, verheirathet und Vater eines Kindes, den 12. Septbr. von einem gastrisch-rheumatischen Fieber befallen. Unter hinzugekommener Röthe und Geschwulst der Augenlider erschienen runde Bläschen am Körper, welche deutlich einen Nabel hatten. Das Eruptionsfieber war sehr heftig, und die mit Lymphe sich füllenden Pusteln wurden konfluirend, füllten sich jedoch nicht mit Eiter, sondern vertrockneten theils vorher, grösstentheils aber wurden sie verrucos. Selbst auf der Zunge saßen Pusteln; den 11. October wurde der Kranke desinfectirt. Die Quelle einer Ansteckung blieb unbekannt.

Im Oberamtsbezirke Gaildorf war die Revaccination ohne Schwierigkeit durchzusetzen; nur erwähnt der BE. der grossen Furcht vor der Hämorrhoe, welche zu Verheimlichungen Anlass gebe.

### 37. Oberamt Gerabronn.

In dem oberamtsärztlichen Medizinaljahresberichte von 18<sup>14</sup>/<sub>94</sub> wird sich auf einen im Oberamtsbezirke vorgekommenen Varioloidfall bezogen, über welchen keine besondere Anzeige und keine weitere Angaben vorliegen.

### 38. Oberamt Gmünd.

1832. Am 21. Septbr. rückte ein 28 J. alter, anscheinend gesunder, wie geprüfter Soldat von Ulm aus in die Garnison Gmünd (5822 E.) ein, wo er schon am 25. darauf erkrankte. (BE. Oberamtsarzt Dr. Bodenmüller.) Am 1. Octbr. erschien nach vorausgegangenem heftigem gastrischem Fieber ein Exanthem, das sich in ausgezeichnet hohem Grade zu *variola vera* entwickelte. Die Pusteln zeigten sich in der Suppurationsperiode so aus, dass das Gesicht und die obere Extremitäten gleichsam wie mit einer weissen Blase überzogen zu seyn schienen. Auch die übrigen Körpertheile waren wie



übersät mit Pusteln, die jedoch vereinzelt standen. Nach der Erup-  
tion des Exanthemes besserte sich der allgemeine Zustand des Kran-  
ken, und der Verlauf der Krankheit war überhaupt einige Tage sehr  
befriedigend. Das Suppurationsfieber war nicht in einem solchen Grade  
heftig, als sich dem Reichtume des Exanthemes nach vermuthen  
liess, und dieses Stadium verlief auch bis zum sechsten Tage gut;  
allein plötzlich exacerbirte das Fieber wieder heftig. Nach ebenso  
schuell eingetretener Ruhe folgte eine allgemeine Aufregung, anhal-  
tende, heftige Delirien, und der Kranke starb zwei Stunden darauf  
am 6. Octbr., ohne Zweifel in Folge der völligen Hautlähmung. Der  
Verstorbene soll in seinem 12. Lebensjahre einen Blatterauschlag  
gehabt haben, von dem aber keine Spuren zu sehen waren. Er äus-  
serte auch bei Lebzeiten, dass jener Ausschlag nicht ausgesehen habe  
wie der wirkliche. Ueber die Ansteckung wurde nichts bekannt; in  
Ulm herrschten zwar kurze Zeit vor dem Einrücken des Soldaten die  
Pocken, allein am 8. Septbr. wurde der letzte Pockenranke dasselbst  
vollkommen genesen aus dem Spitale entlassen, und eine Ansteckung  
von daher war wenigstens nicht nachzuweisen. Dagegen verbreitete  
sich von diesem Soldaten aus das Contagium auf einen andern, der  
einer tödtlichen Krankheit wegen zur nemlichen Zeit mit ihm sich  
im Militärspile, und sogar im gleichen Zimmer befand. Der erste  
Pockenranke und nachher Verstorbene wurde erst, nachdem das Ex-  
anthem ausgebrochen war, separirt, zu einer Zeit, wo der nachmals  
Erkrankte den Krankheitsstoff schon in sich aufgenommen haben  
musste. Es war ein 22 J. alter, mit einer vollkommenen Kuhpocken-  
narbe versehener Kaserier, der aber nur leicht am 18. Octbr. an  
Variolden erkrankte (also wäre das Pockencontagium 14 Tage bei  
ihm latent geblieben).

Ein 19 J. alter Unterarzt des in Gailad befindlichen Militär-  
kommando's bekam am 7. Novbr. einen der letzten variola sehr nahe  
kommenden Varioldrusschlag, der sich nach vierstägigen ziemlich  
heftigen, gastrischem Fieber einstellte. Der Mangel einer Suppu-  
rationsperiode entschied die Krankheit als Varioleid. Der Kranke hatte  
sehr schöne Impfnarben, war aber nicht revaccinirt. Es lässt sich  
fast mit Gewissheit annehmen, dass der mit den Pockenkranken be-  
schäftigt gewesene Unterarzt von jenen angesteckt wurde. Bei die-  
ser Gelegenheit fugt der KK. die Bemerkung bei, dass nach seinen  
Erfahrungen das Variold um so mehr der genuine Variole sich  
nähert, je entfernter sein Ausbruch von der Impfung ist, wenn er  
dies auch gerade nicht als Norm annehmen möchte.

Eine Obermann, der die Blatterwache hatte, wurde am 3. Decbr.  
varioldkrank. Das Zimmer, in welchem der erkrankte Unterarzt  
lag, wurde später zum Wachzimmer verwendet, in welchem gedach-  
ter Obermann Dienst zu thun hatte. Der Verlauf war inzwischen

ganz gut; die Krankheit dauerte 21 Tage. Der 27 J. alte Kranke war in seiner Jugend mit Erfolg, jedoch mit Hinterlassung nicht vollkommen guter Narben geimpft, und nie revaccinirt worden.

Ein 19 J. alter Metzergeselle von Hussenhofen (215 E.) arbeitete um diese Zeit in den Diensten eines Metzvermeisters in Gründ, unter andern auch ungefähr am 9. oder 10. Octbr. (den Tag wusste der Kranke nicht mehr genau anzugeben) in dem Katharinen-Spitale daselbst, in welchem der pockenkranke Soldat gestorben war. Am 17., 18. und 19. Octbr. fieberte der Mensch, und am 20. trat ein schnell sich entwickelndes Exanthem hervor, das schon den andern Tag Blattern (*variola vera*) darstellte. Am vierten Tage des Ausbruches trat die Eiterungsperiode ein, die mit ganz ungewöhnlich heftigen Schmerzen begleitet war. Indess war der Ausgang der Krankheit doch glücklich, indem der Kranke vollkommen genes. Wenigstens das einen  $\frac{1}{2}$  Tag anhaltende Verweilen des Menschen in einem mit Pockenstoff imprägnirten Lokale über die Entstehungsweise der Krankheit in ihm hinlänglich Licht verbreitet, so wird diese durch den Umstand noch klarer, dass er, während er in dem Spitale arbeitete, von Kameraden mit der Nachricht überrascht wurde: dass ein mit Pocken befallener Gewerbetener, der sich vor seinem Transport in den Bürgerspital in diesem Lokale befinden habe, gestern und zwar lebendig begraben worden sey, weil er durch die Blattern ein solches Schicksal geworden wäre, dass man ihn nicht mehr unter den Menschen hätte lassen können — worauf ihn, seiner Angabe nach, ein plötzlicher Schrecken mit Horripilation ergriffen habe, von welchem Moment er sich sein nachmaliges Unwohlgefühlschreiben. Nach Aussage der Eltern wurde er in seinem ersten Lebensjahre mit Erfolg geimpft, wovon aber keine Narben mehr sichtbar waren.

Die drei Schwestern des Kranken, 16, 9 und  $7\frac{1}{2}$  J. alt, alle mit gutem Erfolge und schönen Impffarben vaccinirt, wurden ausdieser Veranlassung den 27. Octbr. revaccinirt. Das 9 J. alte Mädchen entwickelte nur kleine Bläschen ohne Entzündungshof, die andern zwei aber normale Vaccinopusteln, welche nach dem BE. bei dem Ausbruch des Varioloïds wieder absterben zu wollen schienen. Die 9 und 16 J. alte Schwestern bekamen, erstere am 30. Octbr., letztere am 28. Octbr. ein aus rothen Flecken bestehendes Exanthem, das zuerst im Gesichte, und nachher am ganzen Leibe erschien, und sich zu Varioloïden in geringer Anzahl und von ganz mildem Verlaufe ausbildete. Bei dem 9 J. alten Mädchen verblieb es an manchen Stellen nur bei der Stippenbildung, die sich nicht zu Blattern ausbildeten. Auch das jüngste Mädchen bekam im Gesichte einige rothe Flecken, wie seine älteren Schwestern; weiter gedieh der Auschlag bei diesem aber nicht.

In den zwei Retardationsfällen verließen die Kuljorken ihren



ziemlich regelmässigen Gang neben dem Varioloid, welches sicher schon unter dem Einflusse der beginnenden, aber nicht zur Vollendung gekommenen Schutzwirkung der Revaccination so äusserst gemildert auftrat, dass es bei dem jüngsten Individuum nur bei rothen Flecken blieb, ohne sich zur Pustellbildung zu erheben. Mit Recht unterstellt der BE. die Ansicht, dass in allen drei Fällen die Pocken-<sup>9</sup> ansteckung schon vor der Revaccination gegeben war.

Ein 17 J. alter Mensch in Weiler (442 E.) erkrankte am 5. Novbr. an Erscheinungen eines allgemeinen Fiebers ohne eine besonders ausgesprochene Tendenz. Am 10. brach ein variolöses Exanthem aus, das sich zu den ächten Menschenpocken ausbildete, und das im Gesichte konfluirend, auch in den übrigen Körpertheilen in ausserordentlichem Reichthume erschien. Das Suppurationsfieber trat wieder mit grosser Heftigkeit auf, wovon sich aber die Intensität der Krankheit bedeutend milderte. Der Kranke war nie geimpft worden. Er erlitt die Pockenkrankheit von dem Mäurergesellen in Hussenhofen, den er in letzterer Zeit und gerade vor der Absperrung des Hauses besucht hatte.

1833. Ein 22jähriger, mit guten Impfarben vershener Soldat vom Bewachungskommando der Strafanstalt Gotteszell bei Gmünd wurde am 17. Jan. insw. (also nach mehrwöchiger Ruhe des Pockenausbruchs im Militär), und erhielt der gastrischen Erscheinungen wegen ein Brechmittel, worauf das Varioloidexanthem in Form von rothen Flecken, die zwischendurch über den ganzen Körper erschienen, zum Ausbruch kam, übrigens einen sehr guten Charakter hatte. Ein anderer Soldat desselben Kommando's, 31 J. alt, mit schönen Impfarben versehen, nicht revaccinirt, erkrankte auf ähnliche Weise an Symptomen eines gastrischen Fiebers. Am 10. stellte sich ein Exanthem als Varioloid ein, mit dessen vollendeter Eruption das Fieber nachliess. Der regelmässige und milde Verlauf liess nichts Erwähnenswerthes beobachten. Die abgefallenen Borken hinterliessen theilweise ziemlich tiefe, punktirte Narben.

Ein 17 J. alter Wettesteinhändler aus Kroatien, der über seine Impfung ungewiss ist, war seit sechs Wochen auf Reisen im württembergischen Oberlande, und hatte sich zuletzt in Heidenheim aufgehalten. Er kränkelte schon seit einiger Zeit, als er am 23. Febr. in Gmünd ankam, und am 2. März seines ernsthaften Unwohlseyns wegen ärztliche Hilfe verlangte. Zu dieser Zeit war das Exanthem der variola vera schon in voller Blüthe, und man konnte wegen der Menge Blattern auch im Betreff des zweifelhaften Vaccinationszustandes keine weitere, auf Entdeckung etwaiger Narben berechnete Untersuchung anstellen. Nach regelmässigem Verlaufe bis zum Schlusse der Evolutionsperiode starb der Kranke am 3. März, wahrscheinlich in Folge des durch das Exanthem überladenen und gelähmten Haut.

Sein mit guten Impfsnarben versehener Wüter wurde nicht angesteckt.

Ein 20 J. alter, mit schönen Impfsnarben ausgestatteter Metzgerknecht in Gmünd erkrankte nach seiner Aussage ohne eine ihm bewusste Veranlassung am 12. März an rheum. katarrh. Fieber, wogegen die indicirten Mittel angewendet wurden. Am 15. hatte sich unter wesentlicher Erleichterung des Fieberzustandes ein aus rothen Stüppchen bestehendes Exanthem über den ganzen Körper eingestellt, das sich zu Varioloïden ausbildete. Während diese nach regelmässig vollendeter Ausbildung abfielen, erschienen immer wieder frische Eruptionen; am 1. April war jedoch auch die Desquamation der letzteren völlig beendigt.

Aus den vorliegenden Beobachtungen leitet Dr. Bodenmüller seine Werthlooschätzung aller Impfsnarbenrevisionen ab, da die von Varioloïd Ergriffenen sämtlich gute Impfsnarben aufwiesen. Jedwedes aus der Form, Grösse, Configuration und Structur der Impfsarbe entstammende Kriterium habe zu Täuschungen geführt; über das aus der Zahl der Impfsarben abgeleitete Schlussvermögen wisse er kein Urtheil zu fällen, da er nirgend 12—16 Impfsarben gesehen habe, wie dies von Manchen gefordert werde. EE. bringt daher statt der Revision der Impfsarben eine allgemeine Revaccination in Vorschlag, durch welche, wenn man auch nicht ganz gegen die Blattern geschützt werde, diese doch unschädlich gemacht würden.

Bei dem Hin- und Hernalmarsche der bayerischen Truppen von dem Mutterlande nach Rheubaiern, und von da zurück (Mai und Octbr. 1845) erkrankten fünf Soldaten, welche alle in Gmünd zurückgelassen werden mussten, an den Varioloïden. Einer brachte das Contagium aus dem Stammlande, die andern vier aus der Provinz. Zwei von Rheubaiern zurückkehrende waren schon längere Zeit pockenkrank, ohne dass die Vorgesetzten der Truppenabtheilung den Behörden derjenigen Orte, die sie auf ihrem Marsche berührten, davon Anzeige gemacht hätten. Alle fünf von Varioloïden leichten Grades Befallenen hatten schöne Impfsarben. Es ging jedesmal ein dem nachfolgenden Exantheme und den mitwirkenden Beschwerden des Marschirens entsprechendes Fieber voraus. Im Verlaufe selbst wurde nichts Ausnahms bemerkt. In Gmünd, wo alle fünf behandelt und verpflegt wurden, waren sie in dem sogenannten Katharinenhospitale isolirt. Dagegen wurden die schon auf dem Rückmarsche aus Rheubaiern Erkrankten in Vaihingen und Waiblingen ohne Rücksicht auf die Contagiosität ihrer Krankheit einquartirt. Sämmtliche fünf Erkrankte standen in der Altersklasse von 20—30 J., und dienten bei dem 2. Bataillon des k. 15. Linienregiments.

Ein 28 J. alter Mann mit undeutlichen Spuren von vorausgegangener Kuhpockenimpfung wurde am 20. Novbr. an den Erschei-



nungen eines katarthallischen Fiebers sowohl, worauf sich am 23. und 24. die modif. Menschenblattern entwickelten, die regelmäßig und gutartig verliefen. Der Mensch besuchte 14 Tage vor seiner Erkrankung einen Bruder in Weissenstein (Geislingen), der an einem variolösen Exantheme gelitten hatte, das zu jener Zeit gerade in der Abschuppung begriffen war. Welche Art von Pocken Letzterer gehabt habe, ist nicht zu ersichen; nur so viel ist aus den Akten über Pockenfälle im Oberamte Geislingen bekannt, dass zu dieser Zeit in Weissenstein eine Varizellenepidemie herrschte, dass aber auch namentlich gegen das Ende derselben Fälle von variolois und variola vera vorkamen.

Am Schlusse des Monats Januar wurden in Wixsgoldingen (629 E.) mehrere Individuen von variolösen Ausschlägen befallen, deren Ursprung in einer den ganzen Winter hindurch herrschenden Epidemie wurzelte. Eine amtliche Anzeige über die Existenz einer solchen Krankheit in dem Gemeindebezirke erfolgte nicht, sondern nur der Umstand, dass nach Aussage des Pfarrers viele Kinder vom Schulbesuche den Winter über abgehalten gewesen seyen, verrieth das Vorhandenseyn der Blattern, wornach noch folgende Blatternfälle entdeckt wurden: fünf Kinder im Alter von  $\frac{1}{4}$ ,  $1\frac{1}{2}$ ,  $2\frac{1}{2}$ , 6 und 7 J., mit schönen Impfarben versehen, bekamen das Varioloid, ein 9 Wochen altes, nicht geimpftes Kind, wurde von variola vera befallen. Sie genasen sämmtlich. Das Varioloid dieser Kinder war in seiner milderer Form sich den Varizellen nähernd, in seiner bösartigeren Entwicklung der variola vera nahekommend, wie dann der BE. die Varizellen und die modif. Pocken so gesteigert gesehen haben will, dass sie mit den nat. Blattern zusammenfielen. Indessen mögen nach der Geschichte der schnellverlaufenden Krankheit zu urtheilen, mehrere Fälle, wie der BE. später auch zugibt, nur Varizellen gewesen seyn.

Am 19. Novr. besuchte ein 30 J. alter Mann von Degenfeld, einem 325 E. zählenden Dorfe, eine Hochzeit in dem nahe gelegenen Weissenstein. Zu dieser Zeit herrschten wie gesagt in letztem Orte Blatterauschläge epidemisch, und unter andern traf er dabei eine Weibsperson, die von einer überstandenen Blatternkrankheit noch äusserst entstehende rothe Flecken und Narben im Gesichte trug. Der Anblick dieser Person erregte bei ihm einen Ekel, und diese bezeichnete er selbst als die Ursache seiner Erkrankung, welche bald darauf erfolgte. Es wurde aber hiegegen keine ärztliche Hilfe gebraucht, und der Fall nicht bei den Behörden angezeigt bis zum 9. Tage der Krankheit, an welchem der Kranke starb. Der mit der Untersuchung des Exanthemes an der Leiche beauftragte Oberamtsarzt Dr. Bodenmüller fand den Ausschlag als variola vera, dessen einzelne erhebgroesse Pusteln gerade die Eiterungsperiode anzutreten schienen, und in grosser Menge über den ganzen Körper verbreitet

waren, im Gesichte und den obern Extremitäten das Exanthem wie zusammenflüßend. Mehrere Blasen im Gesichte waren schwarz gefüllt. Der Geruch des Kranken während seiner letzten Lebenszeit soll nach Angabe der Angehörigen abscheulich gewesen seyn. Der Verstorbene war nicht geimpft, weil er glaubte, in seiner Jugend die nat. Blattern gehabt zu haben.

Zehn Tage nach dem Tode dieses Kranken, am 25. Decbr., wurde die Magd des Hauses, 24 J. alt, mit unvollkommenen Inpflarben versehen, von einem gastrischen Fieber befallen, welchem drei Tage darauf die Eruption eines variolösen Exanthemes folgte, das in geringer Menge den Stamm und die untern Extremitäten, in etwas größerer Anzahl das Gesicht und die obern Extremitäten einnahm. Die Form der einzelnen Pocken varirte; einige hatten auf ihrer Spitze eine Delle. Der Verlauf der Krankheit war dabei mild und nach 15 Tagen vollendet. Einzelne Stellen mit fleischwarzenartigen Erhöhungen bezeichneten den Ort des normal abgeschluppten Anschlages. Am gleichen Tage mit dieser Magd erkrankte in einer entfernten Wohnung ein 9 J. altes mit sehr schönen Inpflarben versehenes Kind unter schweren Erscheinungen eines gastrischen Fiebers mit nervöser Complication. Nach eintägiger Anauer erschien ein Ausschlag, der sich nochmals als Varioloid charakterisirte, mit dessen Erscheinung alle Zufälle gelinder wurden, wohl auch ganz aufhörten. Das Exanthem erschien gleichzeitig und in grosser Menge, und nahm vorzugsweise das Gesicht und die obern Extremitäten ein. Das Kind wurde wahrscheinlich durch seinen Grossvater, den Polizeidiener, angesteckt, der mit der Besorgung der Wache in dem erstgesperrten Hause beauftragt war.

Ein 19 J. altes Mädchen in Weiler, nicht geimpft, weil sie in der Jugend die nat. Blattern gehabt zu haben vorgab, erkrankte am 17. Decbr. an allgemeinen Fiebersymptomen mit gastrischem Anstrich, die sie aber ihren häuslichen Geschäften bis zum 25. Decbr. nachkommen liess. An diesem Tage musste sie sich der Heftigkeit der Erscheinungen wegen zu Bette legen. Noch am gleichen Tage erschien im Gesichte, dem Halse und den obern Extremitäten ein Exanthem, das nur in wenigen Pusteln bestand, von denen Eine namentlich den unverkennbaren Typus der variola vera an sich hatte. Eine Weiterverbreitung des Exanthemes auf die übrigen Körpertheile erfolgte nicht. Das mehr eingenommene Gesicht zeigte bedestende Anschwellung, und die einzelnen Pusteln erregten ein sehr starkes Brennen. Der durch das Exanthem entwickelte Geruch war der spezifische Pockengeruch. In ihrem Verlaufe und der Periodicität ihrer Entwicklungsstadien trennten sich drei Pusteln von den übrigen; sie hatten einen langsamen Entwicklungsgrad. Das Reifungsstadium hatte sein eigenes Fieber. Die Abschuppung war am 28. Jan.



beinahe glücklich vollendet, nur an den Mundwinkeln dauerte sie noch an. Die abgefallenen isolirten Barken hinterließen bedeutende Narben. Ueber die Entstehungsweise konnte Dr. Bodenmüller keinen Aufschluss erhalten; die Person wollte so wenig als ihre Angehörigen aus dem Dache hinausgekommen seyn. Dagegen sey letzten Winter öfter die Rede von der Pockenseuche in dem benachbarten Regenfeld gewesen, was ihr, namentlich der dortige Todesfall, sehr nahe gegangen sey. Der BE. ist geneigt, dem psychischen Eintracke der bloßen Krankheitschilderung einen Antheil an der Krankheitsverzeugung aufzurechnen, und beruft sich auf einen andern Menschen von Hussenlofen, welcher, ohne mit Blatternkranken in Verbindung oder Berührung gekommen zu seyn, bloß durch eine grausamerregende Schilderung der Krankheit erschreckt, von Herpilationen und von der Krankheit selbst befallen worden sey.

Noch 8 Tage vor ihrer crustificirten Erkrankung that das Mädchen häusliche Dienste, und molk so auch eine Kuh bis zum 25. Decbr. An diesem Tage brachen bei ihr die Pocken aus, und am 27. bekam die Kuh am Euter drei Pusteln, welche leider nicht zur Ansicht des BE's kamen, aber doch die viel bestrittene Sonderland'schen Versuche zu bestätigen schienen.

Ein 6jähriger Knabe zu Bartholomä wurde am 1. Juni von seiner Mutter entschuldigt, dass er wegen einem Pockenausschlage die Schule nicht besuchen könnte. Eine ärztliche Untersuchung am 2. Juni ergab, dass der vor vier Jahren mit gutem Erfolge vaccinirte Knabe neben einem starken Krätzeauschlage mit Wasserpocken befallen war.

1834. Eine durch den Ortschirurgen gemachte Anzeige über die Existenz einer exanthematischen Krankheit in Wiesgoldingen veranlaßte eine sanitätspolizeiliche Untersuchung, welche am 7. März durch den Physikererwesser Dr. Komersio vorgenommen wurde. Es ergab sich, dass 14 Individuen an einem Varicellen-Ausschlage gelitten haben, von dem sie zur Zeit der Untersuchung nur noch einige unbedeutende Spuren an sich trugen. Der Verlauf dieses offenbar sich als varicella charakterisirenden Exanthemes war sehr mild und äußerst rasch. Unbedeutendes Fieber ging der Eruption voraus. Die mehr oder weniger zahlreich erschienenen Bläschen von halbkugliger linsengrosser Form trockneten am 7. Tage der Krankheit in bräunliche runde Barken ein, die nach ihrem Abfallen einen glatten Boden hinterließen. Von den Befallenen waren zwölf in der Altersklasse von 1 — 10 und zwei in der von 10 — 20 J. Die Befallenen waren auch höchst wahrscheinlich mit Erfolg geimpft. Die von jetzt an erfolgenden Erkrankungen standen unter ärztlicher Beobachtung, und gegen sie konnten die gesetzlichen Maassregeln hinsichtlich ihrer Weiterverbreitung getroffen werden. Ihre Zahl betrug 17; von

diesen 17 hatten drei Personen die nat. Menschenblattern, zwei die Varioloiden, und zwölf Individuen die Varizellen zu bestehen. Es kamen noch mehrere Individuen zur Beobachtung, von denen die Einen alle Vorboten eines akuten Exanthemes bekamen, aber die Krankheit entschied sich durch Schweiss, vermehrten Stuhlgang und Urinabsonderung, ohne dass ein Ausschlag erschien, und die Anderen bekamen, ohne die gewöhnlichen Vorboten zu verspüren, plötzlich Blattern, welche grosse Ähnlichkeit mit den Varizellen hatten, deren Verlauf aber noch gelinder war, und die sich besonders dadurch auszeichneten, dass den Blattern an der Basis jede Entzündungsrothe fehlte. Die Blatter selbst fuhr plötzlich auf, und vertrocknete schnell wieder.

Eine Person von 22 J. starb an den ächten Menschenblattern nach kaum vollendeter Eruptionsperiode unter heftigem Fieber und Delirium. Die andern von ächten Pocken Ergriffenen waren in sehr heftigem Grade erkrankt. Von den Personen, welche an den nat. Menschenblattern litten, war keine vaccinirt, von welchem Orte nun die Krankheit nach Wiesgoldingen gebracht wurde, blieb unausgemittelt. Der Entwicklungsgang der ächten Blattern war folgender:

Die Erscheinungen im stadium irritationis waren Niedergeschlagenheit, Schwere und Ziehen in den Gliedern, Kopf- und Kreuzschmerzen, Uebelkeiten, Brechreiz und wirkliches Erbrechen, Fieber, Husten, belegte Zunge, unruhiger Schlaf mit schreckhaften Träumen und heftiges Delirium. Mit einiger Erleichterung trat in diesem Stadium bei einem Individuum Nasenbluten ein. Am 3 — 6. Tag der Krankheit fing das Stadium eruptionis an. Es zeigten sich zuerst im Gesichte kleine rothe Flecken und Stippchen, welche sich von dort aus regelmässig weiter verbreiteten. Aus den Stippchen bildeten sich Bläschen, welche mit heller Flüssigkeit gefüllt waren, und deren unterer Theil noch roth erschien. Bald füllte sich aber auch letzterer, und in ungefähr drei Tagen war die Pustel ausgebildet, völlig rund, mit gelblich-grünlichem Eiter gefüllt, und von der Grösse einer Erbse, an der Basis mit einem rothen entzündeten Ringe umgeben. Zu gleicher Zeit mit den übrigen bildeten sich auch Blattern im Munde und wie es schien, auch noch weiter hinunter. Jetzt war das stadium supurationis eingetreten, die Haut schwoll überall stark an, die Kranken waren mit Blattern übersät, welche im Gesichte, an Armen und Händen grösstentheils zusammenflossen. Das Suppurationsfieber war in heftigem Grade vorhanden, der eigenthümliche Geruch, der aber nur bei einem Individuum beobachtet wurde, war ausgezeichnet stark. Bei diesem Individuum war das Bewusstseyn fast fortwährend gestört, die Nase war verstopft, eine Menge Eiter floss aus derselben, Halsschmerz, beschwerliches Athmen und verhindertes Schlagen kam bei dieser einen Person in diesem Stadium zugleich vor. Das stadium



desquamations schritt an den verschiedenen Theilen allmählig fort, so dass im Gesichte die Pocken abtrockneten, während die an den Händen noch in volle Eiterung übergingen. Die Posteln platzten zum Theil, der austretende Eiter bildete Borken, zum Theil wurden sie welk, und unter der Rinde bildete sich noch eine Zeitlang Eiter. Die Dauer dieses Zeitraumes war bei den in heftigem Grade erkrankten Individuen sehr lang, dabei erschienen Nachkrankheiten, welche sich als Abscesse, Gelenksanschwellungen, ödematöser Zustand der Haut und hektisches Fieber aussprachen. Erst spät fielen bei letzterwähnten Personen die Krusten ab. Während der Desquamation erschien Salivation und sehr vermehrte Harnsekretion. Das Suppurationsfieber endigte sich nach vollkommen eingetretener Desquamation.

Bei einer Pockenkranken näherte sich am Leibe die Desquamation etwas den Varioloiden; besonders an den Armen und am Rumpfe trockneten die Blattern schnell und bildeten flache Krusten, welche bald abfielen. Bei dieser Person war den ganzen Verlauf hindurch nie der eigenthümliche Pockengeruch zu verspüren, und mit der Abtrocknung verschwand die Hautanschwellung, die rothen Ringe und das Fieber. Bei einem andern heftiger Ergriffenen waren die meisten Blattern koagulirend, der Verlauf der Krankheit war viel langsamer, alle Zufälle stürmischer, die ödematöse Anschwellung der Haut blieb auch noch nachher, das Fieber liess nicht nach, und verwandelte sich nach dem Eintritte der Nachkrankheiten in ein hektisches, und der eigenthümliche Pockengeruch verlor sich erst spät.

Nachdem bei den Blatternkranken die Krusten abgefallen waren, blieben dunkelrothe juckende Flecken der Haut zurück, welche Grübchen und Narben hinterliessen. Bei der oben erwähnten, am Rumpfe mit Varioloiden besetzten Kranken fand aber diese Erscheinung fast nur im Gesichte und an beiden Händen statt, nur bei wenigen Blattern des Rumpfes und der Füsse; die übrigen hinterliessen fast keine Grübchen.

Die modif. Blattern, welche bei zwei Individuen beobachtet wurden, waren von gutartigem Charakter. Die Krankheit lag mit den allgemeinen Vorboten der Exantheme an, hauptsächlich Kopfweh, Uebelkeit, Mattigkeit und ziemlich starkes Fieber. Der Verlauf der ganzen Krankheit war rasch. Die Pocken erschienen bald am ganzen Körper meistens zugleich, bildeten sich schnell zu eiternden Posteln, wobei besonders das Gesicht sehr schwell, und trockneten aber ziemlich schnell wieder ab. Bei dem einen Individuum entstand in der Periode der Eiterung ein Suppurationsfieber, welches jedoch gelind war, wenigstens nicht so heftig sich zeigte, als es bei den von ächten Pocken befallenen Personen der Fall war. Bei diesem Individuum waren auch an mehreren Stellen die Blattern zusammengeflossen.

Die Desquamation geschah meist warzenartig, oft es standen die leeren Hüllen der Blätter auf der Haut. Das übrige Befinden besserte sich bei einer Person gleich nach vollendeter Eruption, bei der andern, sobald die Desquamation aufhört, und alles Fieber verschwand. Nachdem die Barken abgefallen waren, kamen wenige vertiefte und mit gezackten Rändern versehene Narben zum Vorschein, meist war die Haut der Narben weisser als die des übrigen Körpers, die Narben selbst waren gröstentheils wie erkält. Der Körper bestand anfangs in antiphlogistischen Abführungsmitteln und zuletzt in gelindschweisstreibenden Mitteln.

Die Dauer der Krankheit war bei den anrichtigen Menschenblättern Leidenden von der Invasion bis zur gänzlichen Abschuppung und Abfallen der Barken, obwohl bei der Mehrzahl viel kürzer, bei einem Individuum doch 54 Tage.

Was das Alter der Befallenen betrifft, so standen von den nicht vaccinirten an variola vera Erkrankten: zwei im Alter von 10—30 J.; von einem ist das Alter nicht angegeben. Von den mit guten Impfnarben versehenen Varioloidkranken war einer unter 10 J., einer zwischen 10 und 20 Jahren. Die zwölf vaccinirten Varizellenkranken waren acht Kinder unter 10 J., und vier Personen unter 20 J.

Von den 31 in dieser Epidemie vorgekommenen Erkrankungen gingen 30 in die Genesung, und Einer in den Tod über, nemlich eine an variola vera erkrankte Person, die zwar geimpft seyn wollte, aber keine Impfnarben hatte, starb am 8. Tage der Krankheit unter nervösen Erscheinungen.

Endlich wurde noch eine nicht uninteressante Beobachtung an einem 15jährigen Menschen gemacht, der stark mit Krätze behaftet war, und prophylaktisch revaccinirt wurde, da er in einem Hause wohnte, in dem schon ein Pockenkranker lag. Die Revaccination war guten Erfolges, allein am Schlusse ihres Verlaufes stellten sich heftig 30 Pusteln in der Grösse eines Sechskreuzerstückes ein, die um das Hand- und Kniegelenk erschienen, und von denen sich eine in ein Krätzeschwür verwandelte.

Ein 18 J. altes Mädchen in Tüferrath mit 145 E. war schon seit einigen Tagen an gastrischen Fiebererscheinungen erkrankt, als um 12. Mittern wegen der Heftigkeit der Zufälle ärztliche Hilfe gerufen wurde. Der angekommene Arzt Dr. Frank fand die Kranke am ganzen Körper mit einem Exantheme übersät, das sich nochmals zu variola vera ausbildete, und in ungeheurem Reichthume alle Theile des ganzen Körpers einnahm. Selbst auf dem Weissen des Auges wurden Pusteln bemerkt. Trotz der ungemeinen Ausbildung des Exanthemes und der ihr entsprechenden Heftigkeit der begleitenden Erscheinungen hatte die Krankheit doch einen regelmässigen Verlauf. Nach 14 Tagen schon bemerkte man an der Stelle der abge-



fallenen Borken ziemlich tiefe Narben. An mehr accipierten Stellen dauerte die Desquamation noch längere Zeit fort. Das Mädchen wurde wahrscheinlich geimpft, des Ausschages wegen konnten aber die Narben nicht aufgefunden werden.

Am 15. März erkrankte die Schwester der Vorigen, ein 14 J. altes mit deutlichen Impfnarben versehenes Mädchen, an dem infektiösen Fieber des bald darauf erschienenen Varioloïds. Der Fieberzustand mässigte sich gleich nach der Eruption des Exanthemes, das in seiner Gürtigkeit und Raschheit verlief. (Die Erfahrungen des Dr. Franck zeigen, solchen eigenen Warten nach, sümmtlich für den entscheidenden Nutzen der Vaccination und beziehungsweise Revaccination.)

Ein 20 J. alter Knecht in dem zu Tüferrath gehörigen Weiler Thierhaupten (208 E.) bekam am 19. März einen Fieberanfall, wegen welchem er sich zu Bette legen musste. Am 22. erschien ein Variolölausschlag, der in vielen aber einzeln stehenden Pusteln das Gesicht einnahm. An den Extremitäten und dem Stamme war er erst in der Eruption begriffen, und erschien auch sehr sparsam an diesen Theilen. Am 6. Tag der Krankheit begann schon die Vertraction der Pusteln. Der Verlauf des Exanthemes war nach der Eruption vollkommen fieberlos, und der Kranke befand sich bei seiner Krankheit so zu sagen wohl. Am 1. April war der Ausschlag mit Ausnahme weniger Pusteln am Stamme und den Extremitäten mit Hinterlassung von theils flachen, theils vertieften Narben abgefallen, und der Kranke wieder gesund. Nach einem späteren Berichte des Dr. Romerio wollte der Kranke geimpft seyn, konnte aber keine Narben hierfür aufweisen.

Zeuge einer im Oberamte Gmünd sehr regen und gutgeleiteten medizinischen Polizei ist die von Seiten des K. Oberamtes unterm 3. April 1834 beantragte zwangweise Revaccination sümmtlicher mangelhaft Vaccinirten des Oberamtsbezirkes, welchem Wunsche die K. Regierung des Jagstkreises in einer Note an das K. Medicinalcollegium vom 27. März 1835 mit der Ausdehnung beigetreten ist, dass die Revaccination beim Ausbruche der Menschenpocken als allgemeine Verbindlichkeit erklärt werden möchte. Der oberamtliche Bericht drückt sich unter Zugrundelegung der Relation des Dr. Romerio folgendermassen aus:

„Das Gesetz über die Schutzpockenimpfung hat den höchst wohlthätigen Zweck, die Menschheit (zuvörderst die Staatsangehörigen) gegen die verheerende Pockenkrankheit dergestalt zu schützen, dass bei vollkommenem gelingender Impfung — hussert seltsame Fälle ausgenommen — die geimpfte Person von gesamter Krankheit befreit bleibt; allein seit dem Erscheinen dieses Gesetzes hat die Erfahrung gezeigt, dass der vorangegangenen Impfung und ihres guten Erfolges ungeachtet die Pockenkrankheit theils in ihrer natür-

„liches, theils in geordneter Form sich demnach einstellen könnte, wenn die Impfung in einer angemessenen Zwischenzeit nicht wiederholt werden ist. Aus diesem Grunde ist in der unterm 11. März 1829 erlassenen K. Verordnung für den Fall des Ausbruchs der Blattern in einer Gemeinde vorgeschrieben worden, dass die im Alter unter 30 J. stehenden Personen unter den dort genannten Androhungen aufgefordert werden sollen, sich der abermaligen Impfung zu unterwerfen, und obwohl die genannte K. Verordnung nur vorzugsweise auf jene Zeit ihrer Erscheinung berechnet zu seyn scheint, so hat dennoch das K. Oberamt seit einiger Zeit bei Gelegenheit ausgeführter Blattern die betreffenden Personen unter 30 J. zur Verzeigung ihrer Narben anhalten lassen, und es ist die Aufforderung an sie ergangen, sich nachimpfen zu lassen, widrigenfalls sie sich der Gefahr aussetzen, dass die angedrohten Nachtheile gegen sie eintreten könnten. Allein demnächst machten nur wenige Personen von der Nachimpfung Gebrauch, und auch dann nicht, wenn sie, wie in neuester Zeit anordnet worden, tabellarisch verzeichnet, und angehalten werden, die ihnen in obiger Beziehung gemachte Erfüllung unterschriftlich anzuerkennen; ja die Indolenz geht so weit, dass nicht selten der Ortsvorsteher, der hierfür ins Interesse gezogen Ortsgeistliche und der Impfarzt beinahe ins Gesicht hinein die Rede hören muss: so lange man mich nicht zwingen kann, so lasse ich mich nicht nachimpfen.“

„Dieser beinahe allgemein im ganzen hiesigen Bezirke von den Inwohnern vorgefassten Abneigung gegen das Nachimpfen kommt dann die weltliche Erfahrung noth zu Hilfe, dass einmalige Impfung nicht immer schützt, und es ist so weit gekommen, dass bald die Meinung allgemein Platz gewinnt, die Schutzpockenimpfung helfe es gar nichts und verursache nur grosse Kosten. Ausserdem treten aber häufig Fälle ein, dass die betreffenden Eltern geimpfter, mit schönen Pusteln versehenen Kinder sich unter keinen Umständen dazu bewegen lassen, vom Arme der Kinder aus die Impfung fortsetzen zu lassen, so dass man nicht selten in der Lage ist, mit trockenem Stoffe fortsetzen zu müssen, wodurch sich aber der Kostenspunkt sehr bedeuend vermehrt, weil man mit trockenem Stoffe auf einmal nur sehr wenige Kinder impfen kann.“

„Aus diesen Gründen und überhaupt um dem Institute der Schutzpockenimpfung wiederum mehr Ansehen zu geben, wäre es sehr, sehr zu wünschen, wenn alle diejenigen Personen vom 14. bis zum 30. Lebensjahre, die sich nicht mit ganz guten Narben über eine mit gutem Erfolge erstandene Impfung auszuweisen vermögen, ebenso die Kinder unter 14 J. zwangsweise angehalten werden könnten, sich einer abermaligen Impfung zu unterwerfen, und das Oberamt bittet die Einleitung hiesu treffen zu wollen.“



In ihrem Berichte vom 28. April weist die K. Bezirksbehörde auf das Vorhandenseyn noch vieler Personen unter 30 J. im Oberamte hin, welche noch gar nicht geimpft, oder ohne Erfolg vaccinirt worden seyn, und fügt die Bitte bei, dass eine erneuerte Revision der Kuhpockenmarken durch ärztliche Aerzte angesucht, und der Kosten auf die Staatskasse übernommen werden möchte.

Aus einem späteren Berichte an das K. Ministerium des Innern vom 10. Juni 1834 ist jedoch die erfreuliche Bemerkung zu entnehmen, dass in Waldestetten bei einer wegen Pockenfällen in der Nachbarschaft vorgenommenen Impfarbeitsexposition sich 600 — 700 Menschen eingestellt haben, und sich größtentheils revacciniren ließen.

Ein 24 J. alter Landjäger zu Gmünd wurde zur Sicherung der Hauswache bei den Pockenkranken in Tüfendorf abgeschickt, wo er selbst am heftigen Fieber den 1. April erkrankte. Es folgte ein paar Tage darauf die Eruption eines nicht sehr kopig erscheinenden, doch das Gesicht ziemlich einnehmenden Ausschlages, der sich nachmals als Varioloid charakterisirte. Mit der Vollendung der Eruption verfiess das Fieber dem Kranken ganz; das Exanthem nahm einen regelmäßigen günstigen Verlauf. Am 10. April trat die Exsiccationsperiode ein, und am 15. war die Desquamation größtentheils vollendet. Derselbe hatte von seiner Jugend her gute Impfmaken, und wurde vor einem Jahre ohne Erfolg revaccinirt.

Eine Goldarbeiters-Frau von 35 J., mit schönen Impfmaken versehen, wurde am 8. Mai in Gmünd an nicht unbedeutenden Fiebererscheinungen krank, und bekam am 12. einen nachher zu Varioloiden sich ausbildenden Ausschlag. Der Charakter der Krankheit war mild und gutartig, doch trat heftige Salivation und bedenkende Angina ein. Der Verlauf war regelmässig; die Ansteckungsquelle blieb verborgen.

Einen 17 J. alten mit sehr schönen Impfmaken versehenen Menschen befiel am 29. Mai Fieber, Kopf- und Halsweh mit beginnender Salivation. Am 30. und 31. entwickelte sich das modif. Blatternexanthem; Charakter und Verlauf der Krankheit waren gutartig und regelmässig. Ein 24 J. alter Mühlknecht bekam am 5. Juni Halsweh von milden Fiebererscheinungen begleitet, worauf sich am 6. Juni am ganzen Körper, jedoch in geringer Menge ein sich zum Varioloid gestaltendes Exanthem einstellte. Im Gesichte hatten die Pusteln bis zu ihrer Exocccation die verschiedensten Gestalten, rund, eckig, spitzig und länglicht etc. Der Verlauf und der Grad der Krankheit waren regelmässig und mild. Am 9. Juni wurden die 23 und 14 J. alte Geschwister des Letzteren vaccinirt, das erstere ohne Erfolg, bei dem letzteren, einem Mädchen von zwerghaftem Baue, stellte sich am 11. Juni ein allgemeines Unwohlseyn ein, und den 13. bekam sie rathel Flecken, die sich am ganzen Körper zumal einstellten, sehr verschiedener Formen hatten, und einen variolösen Ausschlag dar-

stellten. Das stud. suppurat. war mit einem mässigen Fieber begleitet, der Verlauf der dem Grade nach ziemlich intensiven Krankheit war regelmässig, und hielt gleiche Schritte mit der Entwicklung der Kulkpocken.

Bei dem 23 J. alten Boudier stellte sich an den Inguistellen eine bedeutende Entzündung ein, welche aber bald wieder verschwand; die Revaccination war also erfolglos. Am 18. Juli klagte er aber auch öftigem verschwiegenem Unwohlseyn über gastrische Fieberbeschwerden, und hatte schon einige Varioloidpusteln auf der Stirne, eine auf der Brust, und eine auf dem linken Oberarme; der ganze übrige Körper war frei davon.

Ein Soldat vom 5. Infanterie-Regiment, 25 J. alt, mit zwar sichtbaren, aber seichten Narben von der Jugendimpfung versehen, wurde einige Tage vorher revaccinirt, als er am 15. Juni an einem gelinden Entzündungsieber erkrankte. Am 17. entwickelte sich ein im ganzen Körper zu gleicher Zeit erscheinender Varioloidausschlag, dessen Pusteln im Gesichte in Abicht auf Form die grössten Variolationen zeigten; das Allgemeinbefinden war während dem Verlaufe des Exanthemes fast nicht gestört. Die Revaccination war erfolglos.

Ein Knabe von 13 J., mit seichten Impfnarben versehen, erkrankte, nachdem er den pockenkranken Soldaten, zum Zimmer heraussiehend, im gegenüberliegenden Hause bemerkt hatte, und worauf ihn sogleich ein Eckel befiel, an einem nicht unbedeutenden Fieber, welchem am 8. Juli die modif. Pocken folgten. Der Charakter der Krankheit war nach erfolgter Eruption mild, und der Verlauf regelmässig. Zur Aufklärung über die wahrscheinlichere Quelle der Ansteckung muss bemerkt werden, dass der Knabe jedesmal seinem Vater, welcher bei dem pockenkranken Soldaten zu wachen hatte, das Essen brachte.

Es musste ungefähr um den Monat Januar und im Anfange Februars gewesen seyn, als im Weiler Utzstetten mit 145 E. eine Pockenepidemie ausbrach. Sie kam nicht officiell zur Kenntniss der Behörden, nur folgende Umstände verrathen die Existenz der verheerlichen Krankheit: ein Rekrut vom Buchhofe (8 E.), einer Parzelle von Tiferroth, sollte zu seinem Regimente einrücken, wurde aber vermuthlich durch Krankheit abgehalten, worüber das Schultheissenamt dem Oberamte berichtete. Da dem Oberamte auf irgend eine Art bekannt war, dass dieser Mensch zu Utzstetten, einer Parzelle von Tiferroth diene, und die Einwohner des Gemeindeflecken Tiferroth die Pocken verschwiegen, so vermuthete dasselbe, dass der Rekrut von Blatterkranken in Tiferroth angesteckt seyn dürfte, und ordnete eine allgemeine Untersuchung an, die dahin abzielte, den Gesundheitszustand jedes einzelnen Bewohners in Utzstetten und Buchhof zu erheben. Das Resultat war folgendes:

1) In Utzstetten fand sich in einem Hause ein  $\frac{1}{2}$  J. altes unge-



impftes Kind, das mit Narben im Gesichte, denen von nat. Menschenpocken sehr ähnlich, versehen war; die Mutter gab an, dass das Kind im Lichtmoss die Urschlechten geholt habe. Bei einem Bürger befand sich ein Junge, der mit unvollkommenen Schutzpockennarben versehen, im Gesichte und den Armen mit Narben von vor ungefähr vier Wochen gelähnten Varioloïden bedeckt war. In eben dem Hause soll auch ein Mädchen von der gleichen Ausschlagsform befallen gewesen seyn, die der Arzt jedoch nicht zu Gesichte bekam. Die 20jährige Magd eines andern Bürgers wurde mit vielen Narben von Varioloïden bedeckt angetroffen. Sie hatte unvollkommene Impfnarben.

2) In Buchhof fand sich ausser dem Rekruten, über dessen Unwahlsbeyn das Schultheissencomitte an das Oberamt berichtete, kein wirklich Blatterkranker, oder der es gewesen wäre. Jener hatte aber noch im Gesichte wenige, kaum noch zu bemerkende Varioloïdnarben. Es schloß auch nicht, dass das Contagium in andere Orte verschleppt wurde, wovon später die Rede seyn wird.

Ein 25 J. alter Müller, mit nicht ganz vollkommenen Impfnarben versehen, wurde am 25. April von einem heftigen eitrigen Fieber ergriffen. Am 27. April stellte sich am ganzen Körper ein sehr kopfloser Ausschlag ein, der sich zu ungleich grossen, in der Mitte ein wenig eingedrückten, und an ihrer Basis mit einem Entzündungshafe umgebenen Bläschen ausbildete; zur Zeit der höchsten Blüthe waren sie stolzend voll von einer wasserhellen Lymphe, die sich mit dem Eintritte des Separationsstadiums in eine gelbe eiterartige Flüssigkeit verwandelte. Der eigensinnige Kranke nahm schlechterdings keine Arznei, dagegen genoss er namentlich im Anfange der Krankheit sehr viel Wein, wober es ohne Zweifel kam, dass das Eruptionsfieber so heftig war, und die Fiebertaufregung auch nach dem Ausbruche bis zum stad. desquamat., wiewohl in gelinderem Grade fortdauerte. Das Exanthem verlief regelmässig, aber von intensiven Erscheinungen begleitet; am 14. Tage der Krankheit war die Desquamation jedoch völlig vorüber. Es war zwar bekannt, dass um diese Zeit in Göggingen und Müllingen Pockenkrankheiten herrschten, ob aber dieser Fall durch Ansteckung von daher abstammte, blieb ungewiss. Der Kranke — ein Erzfeind des Impfwesens — gab wenigstens keinen Aufschluss über die Vererbung seiner Krankheit. Früher zur Revaccination aufgefordert, verzögerte er dieselbe mit Wort und Unterschrift (Berichterstatter Dr. Bodemannüller).

Eine 15 J. alte Maurerstochter in Winklingen (425 E.) wurde am 14. April an Fieberterscheinungen erkrankt, gegen die ausser keine ärztliche Hilfe gebraucht wurde. Später musste ein Arzt zugezogen werden, der den Ausbruch der Varioloïden dem K. Oberamte anzeigte. Dr. Römario fand die Kranke am 10. Tage ihres Erkran-

ken vollkommen heilbar, und den Ausschlag in voller Eiterung. Die isolirt stehenden Pusteln waren nicht zahlreich erschienen, und hatten die Grösse einer Erbse bis zu der einer Linse. Am 6. Mai waren fast alle Borken der vertrockneten Pusteln mit Hinterlassung von vertieften Narben mit gezackten Rändern abgefallen, und damit die volle Gesundheit wieder hergestellt. Die Kranke hatte eine un-  
deutliche Impfarbe. Sie liess sich zur Zeit, als in Wiesgoldingen die Pockenepidemie bestand, durchstos von einer Person im Nahen Unterricht geben, welche neben dem Hause wohnte, in dem eine zu variola vera Erkrankte lag.

Am 2. April erkrankte ein 17 J. altes Mädchen zu Thannweiler mit 43 E. an den Erscheinungen eines gastrischen Fiebers. Am 7. April brachen die variolae verae in der regelmässigen Zeitfolge an den Körperteilen, im Gesichte lie und dakonfurent, aus, womit sich der Fieberzustand bis zum Eintritte des Suppurationsstadiums, wo er leicht exarabirte, gänzlich verlor. Das leidenschaftliche Befinden der Kranken und der normale Gang der Krankheit erforderten keine therapeutische Rücksicht, so wie sie nichts Erwähnungswerthes beobachtet liessern. Bis zur vollendeten Wiedergenesung der Kranken verliessen 32 Tage. Nach Aussage ihrer Mutter war sie als Kind zweimal ohne Erfolg geimpft worden; Schutzpockennarben waren auch keine zu finden.

Nachdem im Monat März in Tiferroth, Thierhaupten und Uesseten die Pocken geherrscht hatten, waren einige Fälle trotz der allgemeinen Sucht, die Krankheit zu verheimlichen, doch zur öffentlichen Kenntnis gekommen; so brachen dieselben, von der Verheimlichung begünstigt, auch in den benachbarten Orten Göggingen, Wulfingen und Leinzell (zusammen mit 1454 E.) aus. Ohne Zweifel wurde das Contagium von dort dahin verschleppt, da der evangelische Theil der Einwohner von Göggingen Filialisten zur Mutterkirche in Tiferroth sind, wo das Zusammenkommen mit verheimlichten Pockenkranken sehr leicht möglich war. Die ersten Erkrankungen, die öffentlich beobachtet und besorgt wurden, mögen sich in Leinzell und Göggingen etwa um die gleiche Zeit ereignet haben; die Angabe der Kranken bezieht wenigstens in beiden Fällen den 13. April als den Erkrankungsstag. Indess hauste die Krankheit schon vorher in Göggingen, wie denn unmentlich das Gerücht, dass sich im Armenhause dasselbst zwei mit Blattern befallene, unschliche Kinder befinden, eine Untersuchung des Gesundheitszustandes der ganzen Einwohnerschaft zur Folge hatte. Der Verdacht einer weiteren Verbreitung der Pocken delatete die Untersuchung auch auf die Orte Muffingen und Leinzell aus, und nicht ohne Erfolg. Es fanden sich am 30. April in Göggingen ein Variolokraker, drei Variolulkrake, wo das Exanthem bis zur höchsten Gradation ausgebildet war, und



Einer mit milderem Varioloid, überdiess noch ein Varizellenkranker war; zu Muffingen ein Varioloidkranker, und ein Variolakranker; in Leuzwil ein Variolakranker und Einer mit Varioloid. Das Eintreten der Himmersperr und die mehrmalige Visitation des Gesundheitszustandes der gesamten Einwohnerschaft verhinderten einigermaßen das rasche Umsichgreifen der Epidemie, allein der Besichtigung entzogen sich, wie der Erfolg bewies, die Verdächtigen wenigstens zum Theil, und die Sperr scheint bei dem grossen Widerwillen des Volkes auch nicht auf Gewissenshaftigkeit eingehalten worden zu seyn, denn die Krankheit pflanzte sich dieser Massregeln ungeachtet, bis gegen die Mitte Juni fort, bis woln noch 14 Individuen verschiedenen Alters und Geschlechtes ergriffen wurden.

Der unter Staatsfürsorge gestandenen Fälle waren es vom April an bis zu dieser Zeit 23: elf Krankheitsfälle wurden erst nach ihrem völligen Dekurse bekannt, und von ihnen kann also blos numerisch die Rede seyn. Von den 24 überhaupt zur öffentlichen Kenntniss gekommenen Kranken litten sieben an variola vera, fünfzehn an Varioloiden, und zwei an Varizellen. Von den sieben an den ächten Menschenblattern Erkrankten waren sechs nicht geimpft, darunter befanden sich zwei Kinder unter einem Jahre, und drei Individuen im Alter von 10—20 J. Ein 29 J. alter Mann hatte unvollkommene Impfarben. Die fünfzehn Varioloidkranken wiesen alle Narben von der Jugendimpfung auf, doch mit der Modifikation, dass zwölf vollkommen gute, und drei nur mittelmässig gute Impfarben hatten. Ein Mädchen war 8 J. alt, zehn Individuen zwischen 10 und 20 J., und vier zwischen 21 und 30 J. Von sämtlichen 34 Pockenkranken gehörten 20 dem weiblichen Geschlechte an. Die vorgekommenen Varizellenfälle gingen ein 6 J. altes, mit vollkommenen Impfarben versehenes Mädchen, und einen 12jährigen Knaben an, dessen Impfarben nicht ganz vollkommen waren.

Von den 23, unter Staatsfürsorge behandelten Kranken starben vier an variola vera — zwei ungeimpfte, noch nicht ein J. alte Kinder, ein 29 J. alter, mit schwachen Impfarben versehener Mann, und ein 29 J. alter ungeimpfter Menoch, bei dem die Krankheit trotz ihrer Intensität doch einen regelmäßigen Verlauf hatte, so dass er höchst wahrscheinlich genesen wäre, wenn er nicht im stad. desquam. einen grossen Dörsfehler begangen hätte; eine  $\frac{1}{4}$  Stunde darnach starb er. Wegen der hartnäckigen Verschwiegenheit und Böswilligkeit der Einwohner konnte über die spezielle Verbreitung der Krankheit auf einzelne Individuen fast nichts ermittelt werden, nur so viel ist bekannt geworden, dass ein nachher varizellenkrank gewesenes Kind mit vollkommenen Impfarben, durch Umgang mit einem an variola vera Erkrankten angesteckt wurde; dass die Varioloiden sich von einem kranken Mädchen auf die bei ihr schlafende, mit vollkom-

neuen Impfarben verschiedene 8jährige Schwester, welche ein heftiges Varioloid bekam, fortpflanzte, dass eine 19 J. alte Person, deren Impfverhältnisse unbekannt blieben, die variola vera von einem Kinde ihrer Schwester erlitt, welches an einem Blatternausschläge krank lag, und das sie besuchte; endlich dass ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, noch nicht geimpftes Kind durch Ansteckung von seiner Base die echten Variolen bekam. Letztere, auf der Göttemühle (Schultheisserei Eschach) zu Hause, kam in das Haus des Kindes, um die kranke Mutter zu versorgen; bald brach bei ihr ein variolöses Exanthem aus, worauf sie sich entfernte. Gleich darauf erkrankte auch das Kind, und bekam die echten Menschenpocken.

Ueber den allgemeinen Charakter und den Verlauf der Krankheit ist nichts Abnormes aus den ärztlichen Relationen zu erschen, nur scheint die ausserordentliche Heftigkeit von drei Varioloidfällen bei 8, 12 und 19 J. alten Personen einer Erwähnung werth zu seyn. Man ist beinahe versucht zu glauben, dass das Exanthem die variola vera war, wenigstens berechtigen zu dieser Annahme die Anwesenheit von sonst als charakteristisch angegebenen Erscheinungen, wie die Delle auf den Pusteln, der Entzündungshof und das Eiterungsfieher wiewohl in leichtem Grade, und der spezifische Pockengeruch. Von diesen drei Schwerefällen hatten zwei unvollkommene, einer gute Impfarben.

Sehr oft war das variolöse Exanthem mit Varizellen untermischt, was besonders bei grösserer Ausdehnung der Blatternerde auf dem Lande der Fall war. Ueberall befelen die echten Blattern nur solche Personen, die nicht geimpft waren (also nach kein Jahr alte Kinder) und ältere Personen von 15–28 Jahren, die der Impfung zu entgehen wussten; es ist dem BE. wenigstens kein Fall vorgekommen, wo eine gut geimpfte Person die Blattern bekommen hätte. Die Blattern zeichneten sich durchgehends durch grosse Intensität aus, das die Eruption oder Suppuration begleitende Fieber war sehr heftig, meistens von Delirien begleitet, und bei einzelnen Kranken erreichten die Pusteln die Grösse von Hasenrüssen. Oefters wurden die Blattern schwarz oder violett, oder hatten schwarze Punkte. In diesen Fällen wurde auch die Haut zwischen den Pusteln mehrfach violett getroffen, meistens war dabei der Verlauf doch geregelt.

Die modif. Blattern befelen geimpfte Personen, meist im Alter von 15–28 J.; jedoch entwickelten sich dieselben auch bei einem Kinde von 8 J. in ausgezeichnetem Grade, obwohl es Impfarben hatte, die nichts zu wünschen übrig liessen. Diese Blatternform erreichte in dem Orte Göggingen den höchsten Grad, so dass die Pusteln in ihrer Form und Farbe nicht von der variola vera zu unterscheiden waren. Sie wurden hier auch viel grösser, als sie der BE. je an andern Orten beobachtete, sie flossen zusammen, aber nie in dieser Periode der



Krankheit vermehrtes Fieber und die Bülle fehlten, und wenn man glaubte, unvermeidlich müßte die Suppuration eintreten, so wurde man unglaublich schnell von der Exsiccation wirklich überrascht. Zu diesem Ergebnisse mag indess viel beigetragen haben, dass die Kranken in manchen Orten während des ganzen Verlaufes der Krankheit viel Wein tranken, und von diesem Misshauche nicht abzubringen waren, wobei mehrere den Arzneigebrauch verweigerten, und sich nur an den Wein hielten.

Der Verlauf der modif. Blattern war durchgehends kürzer, als bei den echten Variolen; die Stadien folgten sich schneller, und eines fehlte ganz. Der gewöhnliche geregelte Verlauf dauerte 11 Tage, wenn er nicht durch einen höheren Grad der Krankheit oder durch Kunst auf längere Zeit gesteigert wurde. Dabei waren die an den Varioloiden Erkrankten weit weniger leidend, als die an variola vera; nur während des Eruptionsgeschäftes wurden sie heftig ergriffen, und oft von einem sehr starken Fieber befallen; wenn dieses aber geendet war, so blieben sie während des ganzen übrigen Verlaufes, wenn die Pustelzahl auch noch so bedeutend war, fast fieberfrei und wohl, während die an den genuine Variolen Erkrankten, besonders während der Suppuration sehr ernstlich und gefährdet erkrankten.

Der Ausbruch der Varioloiden geschah immer über den ganzen Körper zugleich, und die Pusteln im Gesichte hatten durchgehends sehr verschiedene Grösse und alle mögliche Formen, als frischartig, kugelig, rund, oval, eckigt, flach, erhaben, meistens mit Eindrücken, oft wie abgestumpfte Kegel, im Ganzen aber waren sie kleiner als die perfekten Variolen, und geröthet von Farbe. Bei mehreren Varioloidkranken wurden die Pusteln an den Händen grösser als die übrigen. Immer aber fehlte das Suppurationsfieber, und der eigentliche Haar, wenn die Pusteln auch die Form der nat. Blattern hatten. Dafür folgte der höchsten Entwicklung der Blattern, die sie am 8. Tage erreicht hatten, den 9. Tag schon auf eine unglaubliche Art die Abtrocknung, und den 10. begann schon theilweise die Abschuppung. Die modif. Blattern hinterliessen kleine, rothe, nicht tiefe Narben, meistens flache, Erhöhungen, die oft wie Flechteneinschlag aussahen, und oft nur eine kaum bemerkbare Spur, noch älter aber Narben und Erhöhungen zugleich darstellten.

Seinem Berichte vom 20. Juni fagt Dr. Bodenmüller in Bezug auf die Schutzkraft der Kuhpockenimpfung folgende Bemerkungen bei:

1) Kinder bis auf 8 Jahre auch zu Blatternkranken eingesperrt, werden nicht angesteckt, wenn sie früher mit gutem Erfolge geimpft waren.

2) Keine Form der Kuhpockennarben schützte gegen Ansteckung, selbst auf den Narben setzten sich Pusteln fest.

3) Die früher mit Erfolg Geimpften wurden immer nur, und auch im hohen Alter, von den medif. Blättern befallen.

4) Revaccinierte wurden von keiner Form der Blättern befallen.

5) Die letzten Menschenpocken bestanden aus Nichtigimpfte.

Vie oben schon bemerkt wurde, herrschten am den Schluss des Monats Jun. und Anfangs Febr. zu Utschitten die Pocken epidemisch, wurden aber verheimlicht; von da aus wurde das Contagium nach Herlichhofen (410 E.) verschleppt, wo, weil der Fall bald bekannt wurde, jedoch nur ein Mensch daran erkrankte. Ein 16 J. altes, mit schönen Impffarben versehenes Mädchen von Utschitten wohnte in einem Hause, wo mehrere Pockenkranken gewesen seyn sollten. Sie trat zur nämlichen Zeit einen Dienst in Herlichhofen an, erkrankte aber bald, und kehrte nach Hause zurück, wo sie die Varioliden zu überstehen hatte, wovon sich einige Zeit nachher deutliche Spuren an ihr finden. Sie ging bald, und weil der Fall in obscuro blieb, natürlich ohne alle Desinfektion in ihren Dienst, wo sie ein nach nicht ganz 1 J. altes, wegen anhaltender Krankheit ungeimpftes Kind ansteckte, das die variola vera bekam. Am 4. Mai, wo die Behörden Kenntnis von dem Falle bekamen, war das Eruptionsstadium schon vorüber. Der Decurs der Krankheit hat nichts Bemerkenswerthes dar; das Kind genau wieder vollkommen.“

Ich schliesse diese gebrängte Darstellung der in vielfacher Beziehung reichhaltigen Pockenepidemien im Oberamte Gmünd mit der Bemerkung des Oberamtsarztes Dr. Bodenmüller über die Häusersperre, welche er bei den ersten Erkrankungsfällen in einem Orte stets zweckmässig gefunden hat. Wenn dagegen die Pocken längere Zeit in einem Orte verheimlicht werden, und sehr an sich greifen, so erzeugen die Blättern, wie alle akuten Anschlagkrankheiten ein Miasma, und nun dürfte eine Häusersperre nicht mehr vermögend seyn, die Weiterverbreitung der Krankheit zu verhindern, oder die Krankheit pflanzt sich, wie man zu sagen pflegt, durch die Luft fort. Entsetzlich drückend und lästig wird sie im besten Falle, da die Einwohner fast immer auf der Wache seyn müssen, auch bedünkt den Bk., dass eine Abkürzung der bei uns für die variola vera auf 6, bei den Varioliden auf 3 Wochen unannehmlich angelegten Häusersperre diese Massregel weniger drückend, und selbst die Verheimlichung der Pocken schwerer machen dürfte, da sich die Leute noch gerne gefallen lassen, während der Krankheit abgesperrt zu seyn, aber gemessen will es ihnen nicht mehr einleuchten. Dass der Arzt in eine Art feindselige Stellung mit den Leuten durch Handhabung und durch Föhrung der Sperre versetzt wird, kann hier keinen Anschlag geben, denn die Vollziehung dieser Anordnungen liegt einmal in seinem Bereiche, denn er unter allen Umständen nachkommen muss. Bei gerichtlichen Sekkionen würde derselbe Fall eintreten, Jedermann



würde sich davon befreien, und der Arzt kommt oft mit den Angehörigen in feindlichen Konflikt, ohne dass diese ihn deswegen aufgeben werden. Dabei kann der Arzt durch eine einzige vernünftige Erklärung das gute Vernehmen bald wieder herstellen.

In Beziehung auf Impfung hat der Bk. gefunden, dass diese ziemlich allgemein ihren Kredit verloren habe, deswegen finde auch die Revaccination keinen Eingang, wenn es sich auch gleich ergeben habe, dass kein revaccinirtes Individuum Matternakrunk wurde. Nur Furcht vor der Hintersperre veranlassen viele, von der Wiederimpfung Gebrauch zu machen, übrigens ist sie in dertiger Gegend bei Weitem nicht so allgemein, als es wünschenswerth wäre, und als es ohne Anwendung von Zwangsmitteln nie werden wird. \*)

### 39. Oberamt Hall.

1833. Nachdem mehrere, namentlich auch nicht vaccinirte Kinder in Bibersfeld (473 E.) in den ersten Monaten des Jahres an Variellen erkrankt waren, wurde im Mai ein 3 1/4 J. altes, früher wegen Krätze nicht geimpftcs Kind in dem dortigen Armeehause an variola vera krank. Der Oberamtsarzt Dr. Düry läßt über die wiedererlangte Genesung und über den Umstand Nachricht bei, dass trotz öffentlicher Aufforderungen sich Niemand zur Revaccination in Bibersfeld eingestellt habe, was aber auch darin seinen Grund gehabt hätte, dass vor zwei Jahren fast bei allen Erwachsenen, denen bei der Impfabenvisitation eine Revaccination anempfohlen wurde, auch eine Wiederimpfung theils mit, theils ohne Erfolg stattgefunden habe.

### 40. Oberamt Heidenheim.

1832. In Schnaitheim, einem Dorfe mit 1350 E., erkrankte in der Mitte Juni ein 34 J. alter Metzgermeister, der in seiner Jugend nicht vaccinirt, aber angeblich schon einmal geblüht war, an der gemässen variola. (Oberamtsärztlicher Bericht von Dr. Römer.) Den gewöhnlichen Vorboten folgte am dritten Tage im Gesichte und am Halse ein Ausschlag in Gestalt rother, runder Flecken, die sich bald über den ganzen Körper verbreiteten, sich zu kleinen Bläschen mittele, immer mehr von Lymphe angefüllt wurden, und neben einer unmerklichen Vertiefung mit einem hellrothen, entzündeten Rande ver-

\*) Ein von der durch die Pockenepidemien verursachten Geschäftserschwerung für die sanitätpolizeiliche Behörde nur in einer Richtung eine heilsame Vorstellung zu gewinnen, nämlich die Beschränkung zu setzen, dass über die vorkommenden Pockenwachen im Oberamts-Gesetz 281. amtliche Berichte, vom Theil von grossen Unbilden, bei den Ämtern liegen, aus welchen die städt. kurze Krätze gezogen ist.

sehen waren. Nach der Eruption nahm das Fieber sehr ab, aber der Kopf schwell ungemäßen auf, die Pusteln wurden immer grösser, und confluirten im Gesichte und am Halse, selbst der Mund und der Rachen waren damit besetzt, wodurch das Schlucken beinahe unmöglich wurde. Acht Tage waren zwei Personen beschäftigt, um den heftig Dillirrenden im Bette zu halten. Mit vermehrtem Fieber trat das Suppurationsstadium ein, die Pusteln wurden weißlich gelb, und die Gesichtsgeschwulst nahm merklich ab, hier und da platzten die Pusteln auf, bedeckten sich mit einem braunen Schorfe, der abfiel und auf der Haut dunkelrothe Flecken zurückließ. Im stadium exsiccationis nahmen die Krankheits Symptome ab; als Nachkrankheit trat ödematöses Schwellen der Füße ein, auch zeigten sich an allen Theilen des Körpers Furunkeln. Der Mann genas völlig; die Ansteckung, die wahrscheinlich vom Besuche eines Pockenkranke in Ebnath (Neresheim) ausging, griff nicht weiter. Der Berichterstatter, welcher wahrscheinlich in seiner Jugend geblüht war, impfte sich zufällig beim Aufstöchen mehrerer Pockepusteln das Contagium ein; es zeigten sich zwar keine Pusteln an der Impfstelle, doch fühlte er längere Zeit ein Uebelgen und ungewöhnliche Müdigkeit, worauf mehrere grosse, sehr hartnäckige Eiterpusteln an den Füßen und dem linken Arme erschienen. Nicht nur zeigten sich bei allen revaccinirten Kindern, mit Ausnahme eines einzigen, die Pusteln vollkommen, sondern dies war auch bei einem Kinde der Fall, welches ganz leichte Narben hatte, und nur verschwonne wiederholt geimpft wurde, ein Umstand, welcher dem BE. für die Schutzkraft der Vaccine nicht sehr das Wort zu sprechen scheint.

1833. In Fleinheim (550 E.) wurde ein 29 J. alter, lediger Mann in der Mitte Febr. Tags vor seiner Hochzeit fieberkrank; er klagte über Kopfweh, Müdigkeit, Gliederreissen, Druß und Mangel an Appetit; darauf erschienen am dritten Tage scharlachartige Flecken im Gesichte und am Halse, die sich zu Pusteln aufwarfen, und sich nach und nach über den ganzen Körper verbreiteten. In diesem Stadium war das Fieber mässig, jedoch die Zunge trocken, die Respiration heczt; den Tag über stellte sich leichtes Delirium und Nachts Schlaflosigkeit ein; der Kopf und Hals waren stark angeschwollen, mit Pusteln übersät, und der Tod trat unter Erscheinungen ein, welche so wenig als der Tag davor angegeben sind. Auch ist das Erythrem, welches der BE. Varioloid nennt, in den Berichten nicht näher als solches charakterisirt. Der Verstorbene war in seiner Jugend mit Erfolg vaccinirt, weshalb er auch bei dem Militär nicht revaccinirt werden soyn soll; er wurde wahrscheinlich auf einem Besuche in Antraheim (Neresheim), wo die sat. Blattern herrschten, angesteckt.

Dem crhaltene Auftrage zufolge begab sich der BE. am 3. März



wieder nach Fleinheim, um nähere Untersuchung wegen des wiederholten Erscheinens der nat. Pocken anzustellen. Da er gelegentlich erfährte, dass ein 28 J. alter Mann, welcher vor acht Tagen noch ganz gesund gewesen, diesen Morgen, angeblich zu einer Halsentzündung gestorben sey, so legab er sich zuerst in dessen Wohnung, und fand bei genauer Besichtigung des Leichnams denselben ganz mit Varioloiden übersät. Auf den der Mutter des Verstorbenen gemachten Vorhalt, warum sie unterlassen habe, dem Ortsvorsteher von dem Ausbruche der Blattern sogleich Anzeige zu machen, gab sie zur Antwort: ihre 23 J. alte Tochter habe vor 14 Tagen, so wie viele Personen hier, ebenfalls die Blattern gehabt, und sey nur wenige Tage krank gelegen, sie habe deswegen gehofft, diese Krankheit werde bei ihrem Salve auch den natürlichen gutartigen Verlauf nehmen, es seyen ihm ja in früherer Jugend die Schutzpocken eingeimpft worden, wovon man die Narben noch sehen könne; die Blattern seyen zu seinem Tode nicht schuld, sondern die hitzige Krankheit, welche sich dazugeschlagen. Bei Besichtigung der Schwester fand der H.E., dass sie nicht die natürlichen, sondern die falschen Blattern gehabt hatte.

Als mathematische Ansteckungsquelle kann blos angegeben werden, dass der Verstorbene vor acht Tagen in Dorfmerkingen (Nerolheim) ein paar Ochsen gekauft hat, und von dorthier den Zunder zu seiner Krankheit erhalten haben mag.

Außer diesem Verstorbenen soll blos noch ein  $1\frac{1}{2}$  J. altes, noch nicht geimpftes Kind vor sechs Wochen die natürlichen Blattern glücklich überstanden haben, bei allen übrigen im Orte befindlichen zehn Blatternkranken, die aus lauter Kindern von 4. bis 15. Jahre bestanden, die sämmtlich mit Schutzpockennarben versehen waren, fand Dr. Römer keine natürlichen, sondern blos falsche Pocken, mit einem so gutartigen Verlaufe, dass ein Theil davon sich nicht einmal zu Bette legen durfte.

Um der Weiterverbreitung dieser Krankheit Einhalt zu thun, sollte nach dem Wunsche des Dr. Römer die Revaccination durch strenge Befehle von höherer Behörde allgemein durchgeführt werden, da sie aus freiem Antriebe wenig Anklang finde.

Am 24. Mai machte der Chirurg die Anzeige, dass er als Leichenschauer von Fleinheim ein  $1\frac{1}{2}$  J. altes totes Kind daselbst besichtigt habe, das von ihm vor acht Tagen geimpft, drei Tage darauf die nat. Blattern bekommen habe. Zugleich habe er in Fleinheim gehört, dass gegenwärtig noch mehrere Individuen an den Menschenblattern krank liegen, um Schon vor der Sperre über dem Ortsvorsteher davon Anzeige zu machen unterlassen. Da der Ortsvorsteher keine Anzeige mache, um sich bei der Gemeinde nicht zu verfeinden, und dafür angesehen zu werden, als rühre die Sperre von ihm her, so wolle er sich durch näheres Forschen, auch nicht thätlicher Miss-

handlung aussetzen, und im Falle er doch dazu aufgefordert würde, müsste er sich Schutz anstiften.

Dem erhaltenen Auftrage zufolge legte sich der BK. am 30. Mai dahin, und fand einen 33 J. alten Tagelöhner vom Kopf bis zu den Füssen mit den modif. Blättern überzogen, welche zum Theil schon in der Schorfbildung begriffen waren; in seinem vierten Jahre hatte der Kranke bereits die mit Blättern überstandenen, von denen auch die Narben zu sehen waren, und die Krankheit bei dem daran Verstorbenen geholt. Er wurde den 8. Juni desinfectirt und der Sperru entlassen.

Bei einem vier Monate alten Kinde, welches Dienstag am 14. Mai vaccinirt wurde, brachn Freitag darauf die mit Blättern aus, an denen es am sechsten Tage starb.

1834. In Guxenstein (1000 E.) wurden drei Personen von den Varioloiden befallen. Nach den gewöhnlichen Vorboten erkrankte schon im Decbr. 1833 ein 31 J. alter, mit guten Impfarben versehener Mann, worauf am dritten Tage Knötchen auf der Haut, besonders im Gesichte zum Vorschein kamen, die in mit einem rothen Hofe umgebene, sich mit heller Lymphe füllende Pusteln übergingen, welche in der Mitte eine Vertiefung erhielten, nach und nach eiterartig wurden, und mit Beekabildung endigten. Bei der im J. 1829 vorgenommenen Narbennüdtung wurde er als vollkommen gesund erklärt. Die Ansteckungsquelle war der Besuch eines Bierhauses in Weissenstein (Geislingen), in welchem ein blattcrkranktes Kind lag. Die zwei andern Varioloïdkranke, deren Ansteckung von dem ersten ausging, Individuen von 23 und 32 Jahren, hatten normale Impfungen, und kamen gesund durch. Die 23 J. alte Varioloïdkranke hatte zu frühe getraut, das drei Wochen alte Kind war nicht zum Anlegen an die Brust zu bringen; es wurde (geschätzt es später von der Mutter isolirt wurde) pockenkrank, und starb nach  $1\frac{1}{2}$  Tagen an merklichen Varioloïdausschläge (was aber wohl die genuine variola gewesen seyn dürfte?).

Anfangs Peter, wurde ein 13 J. alter, mit guten Impfarben versehener Knabe an den Variellen krank; der ganze Charakter des Exanthemes hatte jedoch viel Varioloïdalähnliches; er bedurfte 14 Tage bis zu seiner Genesung; die Pusteln trockneten sehr schnell, und hinterliessen weder Flecken noch Narben. Doch ist zweifelsohne von ihm die Ansteckung eines 24 J. alten, mit guten Impfarben versehenen Mädchens ausgegangen, welches varioloïdkrank wurde. Dem BK. scheint hiernach, dass entweder den Variellen und Varioloïden ein und dasselbe Contagium zu Grunde liege, das sich je nach Alter etc. verschieden manifestire, oder dass unter gewissen Umständen die Variellen sich zu Varioloïden erheben können. Erwähnenswerth ist, dass bei der unregelmäßigen nicht reinen Form der mit



keinem Entzündungshofe umgebenen Wasserpocken des 13 J. alten Knaben theilweise eine Nahelver tiefung zugegen war, bei den regelmäßig konfigurirten, mit einem Entzündungshofe umgebenen Varioloidpusteln des 24 J. alten Mädchens diese Vertiefungen dagegen ganz fehlten.

In Burgberg (1936 E.) erkrankten in zwei nahe gelegenen Häusern fünf Individuen von 10 — 22 J. an einem bald modificirten, bald aber ungeänderten variolösen Exanthem (die Berichte sind von Dr. Lechler und Dr. Römer). Die Krankheit wurde durch einen 15 J. alten, als Zügelhabe in Ulm arbeitenden Knaben herabgeschleppt, der aber selbst mit keinem Pockenkranken zusammengekommen seyn wollte. Die Krankheit entwickelte sich bei Allen so, dass mit dem 7. Tag des Erkrankens der Ausschlag zum Vorschein kam, und zwar unter verschiedenen Formen. Bei dem ersten Kranken wurde er zur variola vera, der 16 und der 22 J. alten Schwester zur Varioloid, und dem 10 J. alten Bruder zur variola verrucosa. Das 16 J. alte Mädchen im Nachbarhause ging mit ganz mildem Varioloid aus. Die Impfung soll nach in keinem vorgenommen worden seyn (Dr. Römer), iness dies auch Dr. Lechler's Versicherung bei zwei Leichterkranken der Fall gewesen seyn soll. Die Krankheit verlief, alle fünf Individuen zusammengekommen, in fünf Wochen. Rücksichtlich des einzelnen Individuums war es gewöhnlich, dass auf die Eruptionsperiode 7 Tage, auf die Suppurationsperiode 7 Tage, und weitere 7 Tage bis zur völligen Heilung der Krankheit zu rechnen waren.

In dem Orte Burgberg hatte es seine besondere Schwierigkeiten mit der Vaccination und Revaccination wegen der vagirenden Lebensweise der meist vom Bettel lebenden Ortsbewohner. Ein klagliches und in Württemberg fast unerhörtes und ungläubliches Bild von der drückenden Armut der Einwohner gibt der Oberamtsarzt in folgenden Worten:

„Die Armut in Burgberg ist grenzenlos, und außer Hunde-, Katzen- und Pferdefleisch wird, wenige Familien ausgenommen, das ganze Jahr hindurch kein anderes Fleisch verzehrt, so dass von Seite des stätigen Rheumatis schon Beschwerde vorgebracht wurden, sein Gewerbe werde dadurch beeinträchtigt. Von einer Abgeschlossenheit der Kranken von den Gesunden kann keine Rede seyn, weil beinahe durchgängig in Burgberg für die ganze Familie nur ein Zimmer zum Bewohnen vorhanden ist.“

Hinsichtlich der Bürgerwachen glaubt Dr. Lechler, dass sie durch Landjäger ersetzt werden sollten, da bei den eigenen Verhältnissen der Einwohner Burgbergs die Wache nicht streng genug gehalten werden, und Dr. Römer fürchtet, dass sie davonlaufen,

um ihren Lebensunterhalt sich zu verschaffen, wenn sie nicht bezahlt werden.

In Gerstetten (1428 E.) erkrankte ein 22 J. altes Mädchen an Variolden, welche 14 Tage verheilt, und am 23. Febr. zufällig von dem BE. Oberamtsarzte Dr. Römer entdeckt worden. Sie war den sichtlichsten Narben nach mit bestem Erfolge vaccinirt. Im Desquamationsstadium zeigten sich aufs Neue secundäre Pusteln, ähnlich den ersten, nur mit schnellerem Dekurse. Eine Ansteckungsquelle, da die Person den ganzen Winter über nicht aus dem Hause gekommen seyn wollte, war nicht aufzufinden.

Ein 6 J. altes, wegen beständiger Kränklichkeit nicht vaccinirtes, im Krankenhaus in der Oberamtsstadt Heidenheim (2131 E.) wohnendes Mädchen wurde Mitte Juni von den natürlichen Blattern befallen, nachdem es einige Tage zuvor an heftigem Fieber mit eitrigen Charakter krank lag. Die Pusteln zeigten sich zuerst konfluent, und die Stadien verliefen sehr gefährlich, doch befand sich die Kranke in der Desquamationsperiode recht ordentlich. Das Kind wurde wahrscheinlich durch einen sechs Wochen vorher im Armenhause an den modif. Blattern verstorbenen 33 J. alten, mit guten Impfnarben versehenen Schreibfedermüller aus Würzburg angesteckt, in welchem Falle die Anzeige an die höheren Stellen, die gesetzliche Revaccination der impffähigen Hausbesitzer und die Desinfektion unerlässlich waren (der Oberamtsarzt war zu der Zeit krank). So schnell auch jetzt die Revaccination bei den übrigen im Armenhause befindlichen Individuen vorgenommen wurde, so erkrankte doch fast gleichzeitig mit obigem Kinde seine  $\frac{1}{2}$  J. alte ungeimpfte Schwester an variola vera und starb daran; bald darauf eine im Nebenzimmer befindliche 2 J. alte ungeimpfte Tochter des Armenhausvaters an variola vera auf sehr bösartige Weise, indem am linken Unterkiefer und linken Vorderarme unter plötzlichem Fortwachen der Blattern Karbunkeln erschienen. (Im nämlichen Zimmer waren noch die Effekten des Federmüllers in einer Truhe eine Zeitlang nach dessen Tode aufbewahrt gewesen.) Bald darnach erkrankte die 15 J. alte in der Jugend gut vaccinirte Schwester dieses wiedererwachten Kindes an variola. Ein zweijähriges, vor acht Tagen vaccinirtes Kind entwickelte die einzige Kuhpocke unvollkommen, bekam aber doch nur das Varioloid in sehr gelindem Grade. Es erkrankten somit fünf Individuen im Krankenhaus von  $\frac{1}{2}$  — 15 J., die Vaccinirten an Varioloid, die ungeimpften an genuiner variola, von welcher Letzteren Eines starb.



#### 41. Oberamt Mergentheim.

1836. Ein 31 J. alter, verheiratheter Mann zu Frauenthal (223 R.), mit mehreren Impfarben versehen, erkrankte im Mai an den modificirten Pocken; 8—10 Tage vorher hatte er seinen pockenkranken Bruder in dem eine  $\frac{1}{2}$  Stunde entfernten Orte Neustetten, K. bayerischen Landgerichts Rottenburg besucht, in dessen Bezirke die Blattern noch in mehreren andern Orten epidemisch herrschten, und war unzweifelhaft dort angesteckt worden. Er war im ganzen Krankheitsverlaufe nie bedenkend krank, und der Ausschlag verschwand spurlos von der Haut. Von ihm erbt sich die Krankheit erwiesenermaßen auf zwei Individuen fort, auf einen 40 J. alten Mann, welcher jenem während seiner Krankheit gewacht hatte, und auf die 24 J. alte Magd des Hauses. Die Frau und zwei Kinder, deren Alter nicht angegeben ist, welche aber sämmtlich mit guten Impfarben versehen waren, blieben frei.

Der 40 J. alte Mann soll nach Aussage seiner Mutter in seinem dritten Lebensjahre bereits die Menschenpocken gehabt haben, der etwa hievon noch sichtlichen Narben ist nicht erwähnt; dem ungeachtet überstand er in seinem 14. Jahre die Schutzpockenimpfung mit dem besten Erfolge. Am 13. Juni brachen nach mehrtägigem Unwohlseyn die Blattern aus, jedoch ohne die Schmerzen, welche ihn bisher quälten, zu verlieren; im Gegentheil nahmen Mäßigkeit, der Schmerz im Kopfe und Halse so zu, dass er gezwungen war, ärztliche Hilfe zu suchen. Dadurch kam sowohl dieser Fall, als die verheerliche Krankheit des ersten Kranken und seiner Magd zur amtlichen Kenntnis. Der Ausbruch der Pocken geschah sehr unregelmässig; indess einige Länglichter und von Erbsengröße waren, kamen andere erst wie Senfkörner zum Vorscheine. Das Exanthem bildete sich zu ächten konfluenten Menschenpocken, die sich schon am 3. bis 4. Tage mit Petechien komplirten; am 10. Tage der Krankheit, und am 7. nach der Eruption beging der Kranke einen bedenklichen Blüthfehler, und starb bald darnach, nach der Angabe des Dr. Pflüger am Magenschlage. Seine Frau und drei Kinder, welche letztere mit gutem Erfolge geimpft waren, blieben von der Ansteckung frei; das Alter von ihnen, so wie der Impfarbenzustand der Frau, welche zugleich Ortsbekannte war, ist nicht angegeben.

Schon am 11. Juni war bei der 24 J. alten, mit guten Impfarben versehenen Magd des Ersterkrankten das Varioloid zum Ausbruche gekommen; mit dem Ausbruche waren alle Beschwerden verschwunden, und nur ein Gefühl von Mäßigkeit zurückgeblieben, wegen welchem sie täglich Wein trank. Das Varioloid hatte ganz den Charakter des verruhenen, verlief sehr mild, und verschwand spurlos. Einige Tage später erkrankte in der Nachbarschaft ein 6 Jahre alter, mit guten

Impfungen verschiedener Kaabe an äusserst mildem Varioloid, wegen dem er gar nie zu Bett lag, und mit welchem er von dem zur Untersuchung gekommenen Oberamtsarzte Dr. Bauer spielend, ohne Kopfbedeckung und barfussig angetroffen wurde. Die anfänglich sehr liberalen Verkehrungsanordnungen hatten keine schlimme Folge, was wohl ohne Zweifel dem Umstande zu danken ist, dass, den guten Zustand des Vaccinationsgeschäftes prismirt, auch viele Erwachsene bereits vaccinirt waren — der beste Damm gegen die, sicher auch ohne die verspätet angeordnete Blausperre nicht weiter gediehene Ansteckung.

## 42. Oberamt Neresheim.

18 <sup>91</sup>/<sub>33</sub>. Ueber die vom J. 1831—1833 in dem Oberamtsbezirke vorgekommenen Pockenepidemien lege ich den trefflichen Collectivbericht des Oberamtsarztes Dr. Fritz zu Grunde, nach welchem pockenartige Krankheiten sich schon seit mehreren Jahren in dem, dem Oberamtsbezirke zunächst liegenden Ortschaften des Königreichs Baiern bald sporadisch, bald epidemisch gezeigt haben. So viel bekannt wurde, war die Zahl der Kranken in den letzten Monaten des Jahres 1830, und in den ersten des Jahres 1831 besonders stark. Da die Krankheit in der Regel einen gutartigen Verlauf hatte, und anfangs selbst ungeimpfte Kinder gleich den geimpften Erwachsenen nur leicht erkrankten, so wurde sie häufig blos für Varizellen angegeben. Baiern war auch die Ursprungsquelle, das Standquartier, von wo aus die Pocken in den J. 1830 und 1831 öfters in den Neresheimer Oberamtsbezirk herüberwechselten, bis im Jahre 1832 die Sache sich änderte, und letzterer der Hauptherd der Krankheit wurde. In dem Dorfe Baldern soll im Winter 1829 unter den Kindern häufig ein Pockenausschlag vorgekommen seyn; die damit befallenen Schulpflichtigen waren aber so wenig krank, dass sie mit dem Ausschlage im Gesichte und an den Händen in die Schule kamen. Mitte Aprils 1829 wurden Varioloidkranke in dem Pfarrdorfe Trochtelfingen, im Herbst 1830 in dem Weiler Wagenhofen und dem Marktflecken Dischingen, im Febr. 1831 in dem Pfarrdorfe Schweinhardt angezeigt, und der unmittelbaren Fürsorge des Staates unterworfen.

Am 21. Febr. 1831 \*) erkrankte nemlich in Schweinhardt mit 307 E. eine 31 J. alte Weibsperson an variola vera. Erst am 1. März erfolgte die Anzeige von dem Falle, und die ärztliche Untersuchung, woraus sich ergab, dass die Kranke schon mit erbsengrossen Pusteln übersät war, die bereits in das Eiterungsstadium übergetreten waren,

\*) Auch hier greife ich, der Continuität mit den nachfolgenden Pockenepidemien wegen, um ein paar Monate über die Ernteperiode hinaus.



und den specifischen Pockengeruch verbreiteten. Sie wies von der Jugendimpfung mehrere beständige Narben auf. Die Entstehung dieses Krankheitsfalles beruhte auf Ansteckung, der sich die Kranke durch einen Besuch bei einer pockenkranken Verwandtin in Altheim (Rheinbaldern) aussetzte. Die völlige Genesung war am 29. März erfolgt. In den ersten Monaten des Jahres 1831 war es auch, wo Varizellen- und Varioloidkranke in mehreren Ortschaften des Unteraemtkreises vorkamen, welches aber erst später bekannt wurde. So grassirten genannte Ausschlagskrankheiten mit Keuchlusten, Masern und Scharlachfieber in Hopfingen, Kireldheim, Aufhausen und Oberdorf. Amtliche Anzeige wurde aber niemals gemacht; auch erregte sich in den genannten Ortschaften an einer pockenartigen Ausschlagskrankheit kein Todesfall.

Im Mai 1831 wurde der Ausbruch der Pocken in dem Pfarrdorfe Pflaumloch (534 E.) angezeigt; die Untersuchung ergab, dass seit dem Febr. 18 Personen damit befallen worden waren; nach der Untersuchung erkrankte nur noch ein ungeimpftes Kind. Da die Krankheit sehr leicht verlief, und auch nicht vaccinierte Kinder, von erwachsenen und vaccinierten Kranken angesteckt, nicht schwerer darniederlagen, so wurde der Ausschlag von dem Ersteller dieses Berichtes für die Varizellen erklärt; derselbe ist später aber der Ansicht geworden, dass er es auch hier schon mit den modif. Blattern zu thun gehabt habe. Alle mit Ausnahme eines einjährigen Kindes waren geimpft, und hatten hiefür vollständige Narben. Sie befanden sich in folgender Altersklasse: von 1—10 J. fünf, von 11—20 J. acht, von 21—30 J. fünf. Der erste Befallene war ein 24jähriger Mann, der die Krankheit im Baierschen holte, wo er sich mehrere Tage in einem Hause aufhielt, in dem sich eine an einer ihm unekannten Krankheit leidende Frau befand. Der Verlauf des Exanthemes war ausserordentlich flüchtig, und sein Ausbruch wurde durch gelinde katarrhalische Fiebersymptome mit leichter angina, die etwa zwei Tage anhielten, angekündigt. Am 5. Mai waren nur noch fünf Personen daran unwohl, bei denen kleine trübliche Schorfe bemerkbar waren, zwischen welchen noch hier und da mit Lymphe gefüllte erbsengrosse Bläschen standen.

Im Mai desselben Jahres wurden in Goldborghausen (365 E.) fünf Subjekte von einem ähnlichen Ausschlage, wie der in Pflaumloch, befallen, von denen nach den Detailberichten zwei zwischen 10—20 J. und drei zwischen 21—30 J. im Alter waren; sie waren sämtlich mit guten Impfnarben versehen.

Im Juni erkrankten in dem Weiler Osterholz (45 E.) zwei mit guten Impfnarben versehene Individuen von 9 und 16 J. an Varioloiden, und ein 25 J. altes Mädchen, an welchem des Exanthemes

mes wegen die angeblich vorhandenen Impfsnarben nicht zu finden waren, stark an den leichten Menschenblättern — der erste Todesfall.

Hinreichende Gründe berechtigten zu der Annahme, dass die Krankheit jedesmal im Bacterischen geholt wurde.

In diesen Epidemien war noch der frühere Oberamtsarzt Dr. Wagenmann neben Dr. Fritz BE., aus dessen auf Osterholz bezüglichem Berichte ich folgenden Antrag entnehme:

Die Personen seyen vormalig als Kinder, und (Allen nach) mit Erfolg geimpft worden; doch habe die Impfung dieser Personen nach ihrem Eintritt in die Jahre der Pubertät vor neuer Ansteckung nicht gescheit. Der BE. hatte schon im J. 1816 eine Pockenepidemie zu besorgen, die aus einem scheinbar so kleinen Anfange entsprossen, über 100 Personen, geimpft und ungeimpft, befiel. Es sollten deshalb sämtliche Geimpfte vom 14. bis 30. J. einer nochmaligen Impfung unterworfen werden, die späterhin dann regelmässig blos auf die aus der Schule austretende Jugend festgesetzt werden könnte.

Origineller Art sind die Bemerkungen, welche Dr. Wagenmann seinem Berichte vom 21. Juni 1831 beifügt:

Man hätte bekanntlich als Gesetz angenommen, dass die Blatternkrankheit mit Pockencontagium und mit dem Geruche Mensch verbunden, nur einmal den Menschen zu befallen pflege. Hingegen bilde er selbst, wie es scheint, eine Ausnahme. Er wurde nemlich in sechs verschiedenen Jahren sechsmal vaccinirt, aber fruchtlos. Mehrere seiner Geschwister hatten die Pocken in hohem Grade, so lange er Knabe war. Er unterhielt sich viel mit ihnen, wurde aber nicht hiervon befallen; eben so wenig wurde er während der Pockenepidemien, die er zu besorgen hatte, von den Pocken befallen. Auch wurde er von den Varioloiden bis jetzt verschont. Diess gelte mit einer mächtigen Einschränkung.

Häufig nemlich schon, nachdem er Personen den Puls gegriffen habe, welche weder einen spezifischen Geruch, noch Pockencontagium verbreiteten, hatten diese nun zugleich mit Blattern, oder zugleich Varioloiden, oder zugleich Varizellen, oder hatten sie zugleich kein Exanthem auf der Haut, sondern blosses Fieber, und zwar in allen diesen Abstufungen, in Fällen sowohl, wo das Fieber schwer, als wo es leicht war, bekam er das Gefühl von Jucken an beiden äussern Seiten der Oberarme, und hierauf eine oder mehrere Pocken, und zwar gewöhnlich eben an der Stelle, mit der er den Puls zu greifen pflegte. Es scheine daher wirklich, seine Natur sey so organisiert, dass er die Blattern, die andere cumulative zu bekommen pflegen, successive periodisch bekomme.

In den Jahren 1815 und 16 habe er die Erscheinung besonders häufig gehabt, während er zugleich damals in den Oberämtern Balingen und Welzheim Pockenepidemien, mit Pocken



bei Geimpften, zu besorgen hatte. Voriges Jahr bekam er sie öfters, und auch in diesem neuesten Falle in Guldburghausen hätte er dieses Andenken wiederum mit auf den Weg bekommen.

Dieses sey nun reiner Zufall, dass er Arzt sey, und das Erscheinen einer oder etlicher Blattern, was man so gerne unberachtet lasse, wegen der angezeigten, bezeichnenden, hienüt verbundenen Umstände nicht übersehe. Auch führe er diesz bloß deshalb weitläufiger an, weil er über diese Art von Blatternkrankheit, die man varicellöse bekomme, noch nichts gelesen habe.\*) Woher nun Mesmer auf den Gedanken gekommen seyn möge, „das in der unterbundenen, und „hinaufabgeschnittenen Nabelschnur kadaverös gewordene und wieder „aufgesetzene Blut gebe Stoff zu den nat. Blattern,“ diesz wolle der H.E. nicht ergründen. Möge diese Idee ihm eine Geistesverwandte, die Scheria von Prestorst, mitgetheilt haben — möge er durch eigene Gelehrsamkeit oder auf andere Weise darauf gekommen seyn, dem seye, wie ihm wolle, merkwürdig bleibt dem H.E. diese Idee von dem Entdecker des animalischen Magnetismus herrührend allerdings.

Dass eine Einpropfung mit Blutvergiftung der jungen Erdbürger sehr häufig bei uns stattfindet, ändet der H.E. glaubwürdig, möge sie nun Blattern hervorbringen oder nicht, und zwar deswegen, weil bei so jungen Kindern so häufig Stockungen von verdorbenem Blute in der Pfortader und in den Hamorrhoidalgefäßen stattfinden in verschiedenen Gradationen, im geringsten Grade mit Schielen und Beschwerden im Schlucken verbunden, überhaupt aber mit ähnlichen Symptomen, welche die Vergiftungen durch kadaverös und sauer gewordenen Blut- und Leberwürste hervorbringen pflegen, Krankheitserscheinungen, die er in diesen verschiedenen Gradationen bisher öfters, besonders früher in dem Oberamte Welzheim häufig zu beobachten Gelegenheit hatte. Wahr könnten denn sonst, fragt der H.E. bei, auch solche wesentlichen Symptome des Landskorbutos, verbunden mit Neigung zur Wellaucht der Muskeln, der äusseren Oberfläche der Lungen und Augen, die Krämpfe in den Schlingorganen u. s. w. schon im ersten Lebensalter, so frühe hebrühren? Solche erkrankte und kinsterbende Kinder hätten die wesentlichen Symptome der Vergiftung durch Fett säure und namentlich die Symptome von kadaverös, und zugleich sauer gewordenem Blute oder Fett an sich, während solche Kinder doch wahrlich keine sauer oder kadaverös gewordenen Blut- oder Leberwürste genossen hätten. Was gesagt, denn sey, wie

\*) Die Geschichte der Lokallattern ist voll ähnlicher Erfahrungen. Der berühmte Lorry soll einem Blatternkranken aus Ader, ohne eine oder zwei Pusteln an der Hand oder den Fingern zu bekommen; Lorry erzählt 3—4mal bei Behandlung pockenkranker Kinder Blattern an der Hand oder den Fingern, welche völlig normal verliefen, und kannte mehrere Areete, welche von gleichem Schicksale Nerven an der Hand aufwiesen.

ihm wolle, Mesmer habe Recht oder Unrecht; der BE. gehe bloß von eigenen Erfahrungen aus. Er habe Grund zu vermuthen, dass man hier in der Unterbindung der Nabelschnur die erste Quelle der Hämorrhoiden und der verstopften Blüthen zu suchen hätte, die Urquelle so vieler chronischen und akuten Krankheiten, denen das Jahr über so viele und schwere Opfer fallen. Ebenso gefahrlos, als dies bei Lämmern der Fall sey, werde auch bei Menschen die Nabelschnur ununterbunden bleiben können, so wie sie nur statt unterbunden und abgeschnitten zu werden, mit einer Heilsszange etwa von Eisenblei etc. abgewickelt werde, wo sodann der Rest von mütterlichem Blute allmählig auslaufen, und die Stelle eitem werde.

Nicht wohl werden Herdenbesitzer sich darüber beschweren, dass sie in Folge von Verblutungen ihrer Lämmer aus der Nabelschnur zu Schaden gekommen seyen, und hier würde diese Manipulation möglichst nachgeahmt werden. Es sollte deshalb den Hebammen und Geburtshelfern zur Pflicht gemacht werden, dass sie die Nabelschnur ins Künftige nicht mehr unterbinden, sondern mit einer Heilsszange der angegebenen Art abwickeln, und das Kind dagegen fleissiger beobachten sollen.

... Auf diesem einfachen Wege hätten wir sodann nach dem BE. Hämorrhoiden und Störungen von inflammabler Luft, mit allen ihren Folgen, den Blättern u. s. w. in der Urquelle abgeleitet. Sollte diese Anstalt auch nichts nützen, so dürfte sie doch auch in keinem Falle schaden; hinc illae lacrymae!

Im Juli und August blieb es ruhig, bis im Septbr. die Pocken aufs Neue wieder in Aufhausen erschienen, von wo aus sie bis im April 1833 über 33 Ortschaften sich verbreiteten, in welchen 216 Individuen erkrankten; ein grosser Theil von Kranken mag wohl durch Verheimlichung unbekannt geblieben seyn. Die einzelnen Ortschaften waren laut der Detailberichte des Dr. Fritz: Aufhausen, Flochberg, Bopfinger, Dirgenheim, Kirchheim, Jagstheim, Oberdorf, Ebnath, Weilermerkingen, Baldern, Elchingen, Waldhausen, Unterriffingen, Pflaumloch, Geiselwang, Tröchtelfingen, Kössingen, Eglingen, Dunstetkingen, Osterhafen, Kleinkuchen, Katzenstein, Amernheim, Stadt und Dorf Neresheim, Hofen, Dischingen, Fricklingen, Wagenhausen, Ballmertshofen, Utzmemmingen, Hülen und Oberriffingen zusammen mit einer Einwohnerzahl von 16,493. Vom Septbr. bis Decbr. 1831 war die Epidemie bloß auf Aufhausen beschränkt, im Jan. 1832 verbreitete sie sich auf drei weitere Ortschaften, im Febr. kamen zu den früheren noch fünf, im März ebenfalls fünf, im Mai, Juni und Juli, in jedem dieser Monate eine, im Septbr. zwei, im Octbr., Novbr. und Decbr. jedesmal eine, im Jan.



1833 zwei, im Febr. vier, im März drei und im April noch eine Ortschaft dazu.

Die grössere Zahl der Kranken gehörte den Monaten Jan. bis April 1832, und Jan. bis März 1833 an.

Ueber die Uebertragung der Pocken von einer Ortschaft in die andere lagen grösstentheils nur Vermuthungen vor. Wie schon oben bemerkt, herrschten sie im Herbste 1831, und in dem darauf folgenden Winter in den angrenzenden bairischen Ortschaften; von hier aus, oder von einem verheimlichten Kranken im eigenen oder in einem auswärtigen Oberamtsbezirke mag die Krankheit nach dem von vielen Juden bewohnten Aufhausen verpflanzt worden seyn. In dem benachbarten Baiern wurden die Pocken von den Amtsärzten, wie es scheint, in den meisten Fällen bloß für Variolen ausgegeben, vielleicht aus innerer Ueberzeugung, vielleicht wegen andern Motiven; der Weiterverbreitung war aber dadurch nichts in den Weg gelegt.

In Aufhausen waren zur Zeit der ersten Untersuchung Mitte Novembers dreizehn Individuen, theils schon genesen, theils bereits mehrere Tage krank, wodurch Gelegenheit zur Ansteckung reichlich gegeben war. Vom Eintritte der Sperre an erkrankten noch in demselben Monate dreizehn Subjekte, im Decbr. vier, im Jan. ein, und im März noch ein Individuum, ein Schneider, der wahrscheinlich durch ein nicht gehörig gereinigtes Kleidungsstück angesteckt wurde. Unter den nach Anordnung der Sperre noch Erkrankten waren sechs Subjekte in angesteckt, zum Theil noch gesperrt gewesenen Häusern erkrankt; von den übrigen konnte die Art und Weise der Ansteckung nicht genau ausgemittelt werden.

Nahc dem Ende der Epidemie in Aufhausen begann die Krankheit in dem von diesem Orte nur eine Stunde entfernten Floßberg sich zu zeigen, wo am 3. Jan. der erste Krankheitsfall sich ereignete. Die meisten Kranken kamen in einer Abtheilung des Dorfes, Schlössberg genannt, vor, welche von vielen herumziehenden Bettlern, Schindlern und Feldhütern, sogenannten Freileuten, bewohnt wird; von diesen hatte höchst wahrscheinlich einer oder mehrere in Aufhausen oder in Baiern die Pocken aufgefangen. Wie in Aufhausen, so geschah es auch in Floßberg, dass schon vor der ersten Untersuchung neun Subjekte theils schon genesen, theils bereits längere Zeit krank waren, wodurch es möglich war, dass auch nach angeordneter Sperre noch fünf Individuen erkranken konnten. Ausserdem zeigten sie sich auch in demselben Monate in Dirgenheim, im Febr. in Kirchheim, Jagstheim, Oberdorf (latter benachbarte Orte) und auf dem Hertfelde in Ebnath und Weilermerklagen, im März in Baldern, wohin sie das einmahl von Bopfingen, das anderemahl von Seelbachhausen (Ellwangen) verpflanzt worden waren, und Pilsenbach, auf dem Hertfelde in Elchingen, Waldhausen und Unteröffingen, im April in Geisul-

wang und Trochtellungen, im Mai in Klingen. Bis um diese Zeit war die Epidemie vorzüglich auf die Ortschaften des Unteramtsbezirkes beschränkt; auf dem höher liegenden Theile des Oberamtsbezirkes, Hertsfeld genannt, kamen nur einzelne Krankheitsfälle vor, ohne dass größere Verbreitung erfolgte. Nach dieser Zeit aber gehörten die Erkrankten, mit Ausnahme eines einzigen, ganz dem letzten Distrikte an.

Im Mai 1832 nützte ein Schneider von Eglingen in Aufhausen in mehreren angestrickt gewesenen Häusern, und wurde wahrscheinlich durch ein Kleidungsstück infectirt. Derselbe brachte die Krankheit im Juni nach Eglingen, wo im nächsten Monate noch eine in einem, dem ersten Kranken benachbarten Hause wohnende Frau erkrankte. Im Juli wurde in dem von Eglingen um  $\frac{1}{2}$  Meile entfernten Dinstellingen ein Individuum befallen; im August pflanzten sich die Pocken in den beiden letztgenannten Orten weiter fort, bis im Septbr. von einer andern Seite her noch mehr Zander ankam. In dem entfernten Weiler Kleinluchen wurden nentlich die Pocken von Ulm her durch einen beurlaubten Soldaten im Septbr. gebracht. Während nun von Eglingen oder Dinstellingen aus die Krankheit im Septbr. nach Kitzentstein und im Septbr. nach Hofen sich verpflanzte, so verbreitete sie sich von Kleinluchen aus in den Monaten Novbr. bis März 1833 über Auerheim, Ebnath, Schlöss und Stadt Neresheim, Dinstellingen, Fricklingen, Wagenhausen, Ballmerstshofen und Utzmannshagen. Im März erkrankte in Hülen, im April in Oberdorf und Oberrißlingen in jeder dieser Ortschaften ein Subjekt; die Ansteckung erfolgte in den letzten drei Fällen aus andern Oberamtsbezirken. In allen genannten Ortschaften verbreiteten sich die Pocken, Aufhausen, Kirchheim, Eglingen und Dinstellingen ausgenommen, nicht viel weiter, sobald einmal Absperrung der Kranken angeordnet war; diejenigen, welche nach denselben erkrankten, waren meist schon vorher angestrickt.

Zu der weiteren Verbreitung in so viele Ortschaften mögen nach dem Hf. Dr. Fritz folgende Umstände beigetragen haben:

1) Die so häufige Verheimlichung und verspätete Anzeige der Kranken theils im eigenen, theils in andern Oberamtsbezirken, sowie in den benachbarten bairischen Ortschaften.

2) Bekannt und nicht bekannt geordnete Unrathkammerheuten und Uebertretungen der Sperre. Bei der Abneigung von Jung und Alt gegen das Sperren ist dazu immer eine hinreichende Zahl von Landjägern nöthig. Soll Sperrung ihres Zweck erfüllen, so muss dieselbe auf das strengste gehandhabt werden; geschieht dieses nicht, so wird die Weiterverbreitung nur verzögert, der künftige Funke nicht erstickt.

3) Ansteckung durch mehrere mit Pockenkranken im Gedächte



herumtreibende Flochberger; diese Leute hüten in der Nacht die Fräher gegen das viele Wild, und betteln bei Tage in der Umgegend herum; sie wohnen dann Familienweise in schnell errichteten Strohhütten, in solchen Hütten nun waren mehrere Subjekte an den Pocken erkrankt, und sollen noch mit dem Ausschlage im Gesichte überall herumgezogen seyn.

4) Ansteckung durch Kleidungsstücke, gesponnenen Flachs u. s. w. Sehr viele Varioloidkranke waren nur 2—5 Tage bettlägerig, spannen oder strickten während der dreiwöchigen Isolirung. Die Kleidungsstücke, das Gestrick oder Gespinnst mögen trotz der gebohrten Reinigung doch oft nicht gehörig ausgelaugt, ausgerüchert und geküßt worden seyn, und dadurch Gelegenheit zur Ansteckung gegeben haben; so erkrankten namentlich viele Schneider und Weber, deren Ansteckung durch unmittelbares Zusammentreffen mit einem Pockenkranken nicht zu ermitteln war.

5) Die Ansteckung wurde ferner dadurch erleichtert, dass eine epidemische Praedisposition für Anschlagkrankheiten überhaupt, und für die Pocken insbesondere, eine *constitutio variolosa* vorhanden war, welches auch mit dem überaus günstigen Resultate der Revaccination zusammenzuhängen scheint. Masern, Röteln und alle Varietäten des Scharlachs herrschten in den J. 1831 und 1832 zum Theil mit, zum Theil ohne die Pocken in den meisten Ortschaften des Oberamtstheiles epidemisch und häufig so allgemein, dass die Schulen ausserzert werden mussten. Auch andere Ausschlagskrankheiten, selbst chronische, kamen in den genannten Jahren häufiger vor als früher.

Obwohl der Erstatter dieses Berichtes es nicht ganz in Abrede stellen möchte, dass bei einer epidemischen *constitutio variolosa* in ausserordentlichen Fällen Pocken, Variolen oder Varioloïden, ohne vorausgegangene Ansteckung entstehen, vielleicht aus den Varizellen sich entwickeln können, so glaubt er doch, dass mittelbare und unmittelbare Ansteckung die einzige Ursache der letzten Pockenepidemie war. Die Zahl sämmtlicher Pockenkranken beträgt 216. An den Varioloïden erkrankten 125, mithin weit über die Hälfte, an den Varizellen 39, und an den Variolen 52, mithin an jedem der beiden letzten Exantheme weniger als ein Viertel aller Kranken.

Die Variationsverhältnisse der an den drei verschiedenen Ausschlagsformen Erkrankten angegeben, so geben die Detailberichte folgendes Resultat:

A. Von den 52 an den variola vera Leidenden wissen

20 gute Impfarben,

1 mangelhafte,

27 keine auf. von den übrigen

4 ist in dieser Beziehung nichts angegeben.

— 52 Indiv.

B. Von 125 Varioloidkranken hatten

94 gute Impfmarken,  
6 mangelhafte,  
8 keine, und bei  
17 sind die Impfmarken nicht bemerkt.  
—: 125 Indiv.

C. Von 39 Varizellenkranken waren

27 mit gutem Erfolge geimpft, und von  
12 fehlt die Bestimmung hierüber.

a) Von den Variolenkranken standen im Alter

von 1 — 10 J. —: 8 Indiv.  
11 — 20 J. —: 7 —  
21 — 30 J. —: 20 —  
über 30 J. —: 16 —  
—: 51 Indiv.

Von einem Falle ist das Alter nicht bemerkt —: 1 —  
—: 52 Indiv.

b) Von den Varioloidkranken waren im Alter:

von 1 — 10 J. —: 4 Indiv.  
11 — 20 J. —: 33 —  
21 — 30 J. —: 78 —  
über 30 J. —: 10 —  
—: 125 Indiv.

c) Von den Varizellenkranken standen im Alter:

von 1 — 10 J. —: 8 Indiv.  
11 — 20 J. —: 19 —  
21 — 30 J. —: 9 —  
über 30 J. —: 2 —  
—: 38 Indiv.

Von einem Individuum fehlt die Angabe des Alters —: 1 —  
—: 39 Individ.

Was das Geschlecht betrifft, so erkrankten 94 männlichen und 122 weiblichen Geschlechtes, mithin 28 weibliche Subjekte mehr als männliche. Von den Varizellen wurde beinahe die Hälfte mehr weiblichen Geschlechtes befallen, von den Varioloiden 23 weibliche mehr als männliche Individuen, von den Variolen dagegen 4 männliche mehr als weibliche. An den Varizellen erkrankten in jedem Alter, die Altersklasse von 14 — 20 J. ausgenommen, mehr weibliche, an den Varioloiden unter 20 J. mehr weibliche, zwischen 20 — 30 gleichviel weibliche und männliche, an den Variolen unter 20 J. mehr weibliche, und über 20 fast die Hälfte mehr männliche Subjekte.

Auch das Reich der Krankheiten ist, sagt Dr. Fritz bei, wie das der organischen Wesen, als ein Organismus zu betrachten; Beide müssen als in fortwährender Metamorphose begriffen gedacht wer-



den. Bestimmte Formen sterben aus, neue rücken ein, vorhandene gestalten sich um. Auch in unserer Zeit gewinnen Krankheitsprozesse neue Züge und Gestalt, unter andern die Variolose, und neue stellen sich ein, z. B. die variolöse. Die Rolle der variola übernehmend, und sie ersetzend, drängen diese Krankheitsformen in den Kreis der Volkskrankheiten einzurücken, und aller Orten Verheerungen anzurichten. Dieser von Dr. Jahn aufgestellten Behauptung huldigt auch der Redacteur dieses Berichtes, als mit seinen bis jetzt gemachten Erfahrungen übereinstimmend, wenn er diese mit den früheren Beschreibungen der Pockenformen vergleicht. Er setzt aber noch hinzu, dass diese Umstellungen der Pocken ausser der beständigen Metamorphose der Krankheiten und des Organismus doch vorzüglich der jetzt seit längerer Zeit allgemeiner gewordenen Vaccination und der dadurch bewirkten überweisen Unterdrückung der Blatternanlage zuzuschreiben sey. Vorausgesetzt, die Vaccine schütze für die ganze Lebenszeit vor den echten Menschenblättern, so dürfte in Deutschland der grösste Theil der Bevölkerung als geschützt erklärt werden, da unter 30 J. die meisten Subjecte geimpft sind, und über diesem Alter die meisten theils bereits schon geballtet, theils geringere Receptivität haben.

In dieser Erwartung ist man aber getäuscht worden. Das erst wieder in neuerer Zeit häufigere Erscheinen der Variolen und ihrer ungewandelten Formen ist einestheiles der verminderten epidemischen Receptivität für die Pocken, anderstheiles dem grösseren Zeitraume seit der Impfung vieler Subjecte, wodurch die Schutzkraft der Vaccine bei einigen zu 0, bei andern wenigstens gemindert wird, zuzuschreiben. Würde die Vaccine nicht aber auch jetzt noch einen grossen Theil der Vaccinirten für immer schützen, so würden heftige Pockenepidemien grosse Verwüstungen anrichten.

Die zu Variolen Erkrankten waren bald durch das Contagium der variolöse, bald durch das der variola veranagesteckt. Ein Variolakranker konnte den einen Menschen mit den Varioloiden, den andern in einen und denselben Stadium der Krankheit mit den echten Menschenblättern anstecken. Ebenso verursachte ein Varioloidkranke, welcher seine Krankheit durch einen andern Varioloid- oder Variolakranken erhalten hatte, einem Dritten die Variolen mitzutheilen.

Von den Personen, bei welchen die Art und Weise der Ansteckung ausgemittelt werden konnte, waren viele nicht mit den Kranken in unmittelbare Berührung gekommen. Eine Person wurde angesteckt, während sie von der Strasse aus durch das geöffnete Fenster in das Zimmer eines Varioloidkranken schaute; eine andere, indem sie durch das geöffnete Fenster ihrer eigenen Stube durch das offene Fenster eines benachbarten Hauses blickte, in welchem ein Varioloidkranke lag. Diese beide Personen, so wie mehrere andere geben an, es sey ihnen ein Erkel angekommen, und ihnen gleich kalt und warm

den Rücken hinaufgezogen, bei ihnen war auch die latente Periode zwischen Ansteckung und Ausbruch des Fiebers kürzer.

Ein blinder Mensch von 23 J. wurde mit den Variolen angesteckt durch das Anziehen eines gewaschenen Hemdes, in welchem ein Variolenkranker noch vor dem Erscheinen des Exanthemes (am dritten Tage der Krankheit) gestorben war. Der Zeitraum zwischen der Ansteckung und dem Ausbruche fieberhafter Erscheinungen betrug 4 — 10 Tage; in sechs Fällen nur decimal 24 Stunden, längere oder kürzere Intervallen konnten nicht mit Gewissheit angegeben werden. Von den Variolen wurden 13 Individuen (sonst gerade  $\frac{1}{2}$  sämtlicher Kranken) mit ganz leichten Vaccinamarken versehen, befallen; von ihnen starben fünf. Die übrigen 39 waren entweder gar nicht geimpft, oder dieses und der Erfolg der Impfung war zweifelhaft; von ihnen starben 22 Individuen. Das Verhältniss der Gestorbenen von den nicht oder mit zweifelhaftem Erfolge geimpften Variolenkranken war 1:1, 77; bei den mit leichten Impfmarken versehenen Subjekten 1:2, 60.

Drei Blatterakranke hatten Schelae, aber keine Narben aufzuweisen, dass sie bereits geblattet haben; alle drei starben. Ein Pörsche von 39 Jahren, welcher etliche Blatternarben im Gesichte und an den Armen vorweisen konnte, bekam zum zweiten Male echte Menschenpocken; die Pusteln waren bei ihm nicht zahlreich, aber ungewöhnlich gross, die Beschwerden nicht bedeutend, der Verlauf der Krankheit jedoch um nichts verkürzt. Mit Ausnahme des eben erwähnten Kranken und vier anderer unter 20 J., von welchen auch Einer keine Impfmarken hatte, waren bei allen mit den leichten Pocken befallenen diese immer sehr zahlreich, im Gesichte und an den Füssen häufig, und sehr oft an allen Theilen des Körpers confluirend, oft so stark, dass am ganzen Körper nicht ein linsengrosser Fleck unbesetzt blieb, sie waren in der Regel sehr bösartig, und zeigten diejenigen Erscheinungen, welche Gregory bei jenen Pockenaffectionen angibt, die er Säfte- und Kehlkopfpocken nennt. Häufig waren sie mit eithenischer Entzündung der Lungen, der Luftröhre und ihrer Aeste complicirt, und von denselben Symptomen begleitet, wie sie Reil bei dieser Complication beschreibt.

Was die Zahl der Pusteln und die Bösartigkeit der Krankheit betrifft, so nahm dieselbe keine Rücksicht darauf, ob die Ansteckung von dem Contagium der variolosis oder dem der Variolen hergerührt hat, die Gefahr war gleich gross, die Anzahl der Pusteln ebensu bedeutend. Nur die Vaccine machte hinsichtlich der Sterblichkeit einigen Unterschied, indem von den mit leichten Impfmarken versehenen, obwohl sie dem Ausbruche nach gleich gefährlich darniederlagen, verhältnissmässig weniger starben, als von jenen, welche nicht vaccinirt waren, oder schwache unrichtige Narben hatten.



In der Regel war die ganze Krankheit in 22 — 28 Tagen beendet. Nach dem dritten Fieberanfälle wurde das Exanthem sichtbar, die Eruption war in drei Tagen vollendet. 3 — 4 Tage darauf stellte sich Eiterung ein, nach vier Tagen begann die Ausschwitzung und Krustenbildung, worauf die Barken innerhalb 4 — 8 Tagen, nachdem sie gleich lange Zeit zu ihrer Bildung gebraucht hatten, abfielen.

In den Fällen, in welchen die Krankheit einen tödtlichen Ausgang nahm, waren die Blattern überall sogleich konfluierend, die ganze Oberfläche zuletzt nur ein Geschwür; in zwei schon oben erwähnten Fällen trat das Exanthem gleich anfangs als blauschwarze Petechien auf, welches nach allen Beobachtungen, namentlich nach Heim, wenn auch nur einige solcher Flecken zu sehen sind, immer den Tod prophzeit. In andern Fällen war gleich anfangs die Flüssigkeit in den Bläschen weniger hell, mehr trüb, flockig, die Pusteln waren mehr flach, ritzlich; das Fieber dauerte auch nach dem Ausbruche des Exanthemes noch fort, eben so das Delirium, andere Nervensymptome traten ein, und die Kranken starben am 8. Tage der Krankheit. Bei mehreren Kranken ging es bis zum 7. bis 8. Tage erträglich, die Pusteln waren zwar überall konfluierend, aber doch von gutem Aussehen; am 8. bis 9. Tage entstand aber wieder starkes Irredeln, das Athmen, Schlucken und Sprechen war erschwert, das Gesicht sehr aufgetrieben; der ganze Kopf fast wie ein Blumenkorb angeschwollen, die Augen nicht mehr sichtbar; heftiger Speichelfluss, Anschwellung der Parotiden; der Athem raschhaft, tödtlicher Schleim floss aus dem Munde, was auch nach dem Tode anhielt. Die Kranken konnten zuletzt nicht mehr schlucken, wurden still, Ohnmachten traten ein, das Delirium war mehr stille; die graulichen Pusteln ergossen im Gesichte und an den Armen einen schleimigen Eiter; meist verlief sich auf der linken Seite die Parotidengeschwulst, Zähneknirschen, tiefes Aufhuchen, Fleckenfressen und andere Nervensymptome vermehrten sich, und die Kranken starben im Zustande der höchsten Schwäche, halb an Lähmung, halb an Erstückung zwischen dem 9. und 15. Tage der Krankheit. Mund- und Rachenhöhle waren mit einer grossen Menge kleiner graulicher Bläschen oder Geschwüren besetzt; die Kranken sowohl als die Gestorbenen hatten einen abscheulichen Anblick dar; der die Pocken charakterisirende Gestank war kaum anzunehmen.

Nachkrankheiten wurden keine besonders bemerkt. Bei einem ledigen Porschen von 30 J. blieb ein Fleck auf der cornea des linken Auges zurück. Bei einer Weibsperson von 28 J., welche während der Krankheit, besonders während dem Verkrachen und Abfallen der Krusten der Zugluft sehr ausgesetzt war, kamen 5 — 10 Tage nach gänzlich beendigtem Krankheitsprozesse an 100 kleinen und hussnussgrosse Furunkeln nach und nach an allen Theilen des Kör-

pers zum Verschlechte, gerade wie sie der BE. schon einmal bei sich und bei einigen andern Personen nach zurückgetretener Kräfte hervorbrechen sah. Merkwürdig ist in Verbindung dieser Erscheinung, dass von den fünf Variolenkranken in Eglungen und Osterhofen, welche von ihrer Krankheit genesen sind, bei vier Subjekten 2—3 Wochen nach ihrer vollkommenen Wiederherstellung sich die letzte Krätze entwickelte, wenn sie ihre Familie und andere mit ihnen in Berührung gekommenen Personen ansteckten.

Mehrere ältere Weibspersonen, welche in ihrer Jugend selbst schon gelitten hatten, bekamen durch das Waschen der von den Blatternkranken gebrauchten Kleidungsstücke auf dem Rücken der Hand oder an den Fingern, bald nur eine, bald mehrere bohnen- oder haselnußgroße, aschgraue, den Milchblattern täuschend ähnliche Blasen, welche zwar sehr schmerzten, aber keine üble Folgen hatten.

Die Sterblichkeit war sehr bedeutend, theils wegen der Bösartigkeit der Krankheit und der ungeheuren Menge der Pusteln, theils wegen dem Umstande, dass der bei weitem grössere Theil der Kranken, die Sperre fürchtend, die Krankheit verheimlichte, und nicht zur rechten Aeczte gebrauchte, sondern selbst tödtliche, sogenannte herznostreibende Getränke, warmen Wein mit Safran und andern Gewürzen nahm, und die Ofen selbst im Sommer glühend heiss machte. (Der BE. trat einmal in eine Stube, wo der 40jährige Hausvater, welcher die leichten Menschenblattern von einer lüderlichen Weibsperson zum Geschenke erhalten hatte, mit dem Tode ringend, ganz entblößt auf dem Bette lag; auf die Bemerkung, dass es in dieser heissen Stube nicht anzuhalten sey, erwiederte die in der Hausherde stehende Hausfrau, dieses könnte sie gleichfalls nicht, aber die Leute sagen ihr, sie lasse ihren Mann absichtlich sterben, da sie ihm nicht genug einseize. Dem aber war genug eingeheizt; er starb nach einer halben Stunde, und wenn er mit dem Fegfeuer beehrt worden ist, so war der Uebergang leicht.) Während sonst nach der allgemeinen Annahme im Durchschnitt der 7. bis 8. Variolenkranken stirbt, so war dieses Verhältnis bei der letzten Epidemie weit ungünstiger, indem sogar Einer mehr als die Hälfte unterlag. Besonders tödtlich war die Krankheit den Säuglingen; von neun solcher Kranken, die meist bloss 12—16 Tage alt waren, gieng nur ein einziges. Ungimpfte Kinder erkranken überhaupt gerne die Blattern, denn so sie in einem Orte ausbrechen, und die Kinder nicht vorher schon bis auf ein Alter von drei Wochen herab vaccinirt worden waren, schienen sie diese Kleinen eigentlich aufzusuchen.

Die Ansteckung bei den Varioloidkranken erfolgte bald durch das Contagium der variola vera, bald durch das der variolae; hier gieng was eben bei den Variolen über diesen Gegenstand erwähnt wurde.



Auf die Intensität der Krankheit, die Zahl und Form der Pusteln hatte es durchaus keinen Einfluss, ob das Contagium eines mehr oder minder gefährlich darniederliegenden Variolenkranken oder das der leichtern oder stärkeren Formen der variolois die Varioloiden erzeugt hatte.

Die Varioloiden bekamen bei der letzten Epidemie bloss Geimpfte, mit Ausnahme einer einzigen ledigen Weibsperson von 39 J., welche weder geblattet hatte, noch geimpft worden war. Nach ihrer Aussage lag sie 7—8 Tage nicht bedeutend krank darnieder; sie war die erste Pockenranke in ihrer Ortschaft, die Ansteckung konnte nicht ausgemittelt werden; der Ausschlag war ziemlich zahlreich über den ganzen Körper verbreitet. Die zurückgebliebenen und erst längere Zeit nach überstandener Krankheit untersuchten Narben waren erhaben, wie sie so häufig nach den Varioloiden erscheinen, und hatten durchaus keine Ähnlichkeit mit den Narben der echten Menschenblattern. Variellen konnten es schon der Form der Narben wegen nicht gewesen seyn; ferner wurde von dieser Person mit vollkommener Gewissheit ein 12jähriges vaccinirtes Mädchen mit den Varioloiden und ein 40jähriger Mann mit der Variole angesteckt, an welcher der Letztere auch gestorben ist. Dieser Fall gehört zu jenen selteneren Krankheiten, wo Varioloiden auch bei nicht geimpften Personen sich entwickeln können. Weit häufiger traten dagegen Fälle ein, dass Vaccinirte angesteckt, statt die Varioloiden die echten Menschenpocken bekamen, und doch waren bei vielen dieser Variolenkranken die Vaccinenarben vollkommen ächt, und an ihnen nichts auszusetzen.

Während mit der obigen Ausnahme von den Varioloiden nur vaccinirte Subjekte befallen wurden, so bot dagegen die Beschaffenheit der Impfnarben dieser Varioloidkranken die grösste Verschiedenheit dar; einige hatten die schönsten, leichtesten, regelmässigsten Narben aufzuweisen, bei andern waren sie unendlich, glatt, sehr schwach, und hatten alle Charaktere der Unächtheit. Bei einer Person wurden gar keine Narben gefunden, obwohl sie geimpft werden zu seyn vergah. Oft wurden von mehreren, einen Kranken umgehenden Personen gerade die mit den schönsten Narben angesteckt, und die mit den minder ächten hießen verschont. Das Gegentheil war natürlich eben so oft der Fall.

Das Bemerkenswerthe aber vor allem ist, dass die Beschaffenheit der Narben auf die Intensität der Krankheit und die Menge und Gestalt der Pusteln keinen auffallend bemerkbaren Einfluss hatte, fast so wenig, als das verschiedene Contagium der beiden Blatternformen. Nur in der Altersklasse unter 15 Jahren konnte beobachtet werden, dass die grössere Hälfte der Kranken weniger ächte Impfnarben hatte. Der Charakter der Varioloiden blieb auch in den schweren Fällen

durchgehende gestaltig, von den vielen Kranken stark heiser. Die Krankheit verlief immer regelmässig, und war mit keinen bedenklichen Symptomen begleitet; das dem Ausbruche des Exanthemes vorausgehende Stocken, die Beklemmung und Angst waren nur sehr schwer schreckhaft. Eigentliche Arzneyen wurden nicht gebraucht. An dem mittleren Grade der Krankheit, welcher sich weder den leichten Variellen, noch den leichten Menschenblattern annäherte, erkrankten vorzüglich Personen von einem Alter von 14—25 Jahren. Personen unter 14 und über 30 Jahren erkrankten in der Regel am leichtesten, und bekamen entweder nur sehr wenige Pusteln von der Grösse einer kleinen Erbsen, welche bei den Erwachsenen vorzüglich an den Armen und im Gesichte, bei Kindern bloss im Leisten ihren Sitz hatten, oder die Pusteln waren zahlreich, aber nur ganz klein, und nahmen einen schnellen Verlauf. Bei mehreren Personen zwischen 20—30, besonders aber zwischen 25 und 29 Jahren näherte sich das Exanthem den leichten Menschenblattern. Der Zeitraum von der Ansteckung bis zum Ausbruche der Krankheit war bei den Varioloiden wie bei den Variolen verschieden.

Bei mehreren Personen von 18—40 J., welche mit Variolen- oder Varioloidkranken häufigen Umgang gepflogen hatten, wurde von dem BE. nach dem Vorausgehen der den Varioloiden eigenen Vorboten bloss das massenrathliche Exanthem ohne nachherigen pustulösen Ausschlag beobachtet, von welchem bereits Dr. Blumhardt (med. Correspondenzblatt, Jahrg. I. Nro. 6, 7, 8.) eine Beschreibung gegeben hat. Andere Personen von gleichem Alter, bei welchen nach den vorhandenen krankhaften Erscheinungen der Ausbruch des Varioloiden vermuthet wurde, hatten nur einen 2—3tägigen Schwere, welcher auffallend den Blattern ähnlich roch, zu überstehen. Zu bemerken ist, dass von diesen leichten krankhaften Affektionen gleichfalls nur grimpfte, meistens ältere Personen befallen wurden. Nachkrankheiten, Verwicklungen mit andern Krankheiten wurden keine besondere beobachtet. Drei schwangere Frauen kamen 2—3 Tage vor dem Ausbruche der Varioloiden zu fröhe nieder; zwei davon brachten 7—8 Monate alte todtne Kinder zur Welt; das Kind der Dritten war fast reif und lebend, bekam aber, 12 Tage alt, die Variolen, und starb am 5. Tage der Krankheit. Eine vierte im 8. Schwangerschaftsmonate befindliche Frau gebur 14 Tage nach ihrer Genesung von einem den leichten Menschenblattern sich annähernden Varioloidausschlage ein todtne Kind, welches nach der Aussage eines zufällig anwesenden Geburtshelfers mit einem dicken, ganz schwarzen Schleime überzogen war.

Die Zahl der Varizellenkranken betrug 39. Ein grosser Theil derselben dürfte zu den leichteren Varioloidkranken gezählt werden, bei Andern war das Exanthem mehr pemphigusartig, bei den übrigen



muss der Ausschlag als eine Art falscher Blattern betrachtet werden, welche zwar durch Einwirkung des ächten Contagiums erzeugt worden ist, aber weil der Körper nicht reagirte, weder zu Variolen noch Varioloiden sich ausbilden konnte. Nur wenige Fälle stimmten im Verlaufe der Krankheit in Form und Beschaffenheit des Exanthemes mit den älteren Beschreibungen der verschiedenen Varizellenvarietäten überein. Ueberhaupt sind die Beschreibungen der Varizellen sehr verschieden, sie sind meist nur durch negative Merkmale charakterisirt. Von den eigentlichen Varizellen, als einer besondern Krankheitspezies könnte eine Gruppe pockenartiger Ausschläge getrennt, und diesen allein der Name falscher Blattern ertheilt werden.

Endlich lassen sich aus dem Berichte des Dr. Fritz noch folgende Bemerkungen über Vaccination und Revaccination entnehmen:

Im J. 1832 und in den fünf ersten Monaten des Jahres 1833 wurden geimpft 4152 (davon wurden im J. 1832 482 vaccinirt, und 682 revaccinirt, und die übrigen 2978 in der ersten Hälfte des J. 1833 geimpft); mit regelmässigem Erfolge 880, mit unregelmässigem Erfolge 5, ohne Erfolg 16. Erwachsene von 14—30 J. wurden revaccinirt 3242, mit regelmässigem Erfolge 2377, mit unregelmässigem Erfolge 491, ohne Erfolg 374. Wird auch angenommen, dass die Insiparate des Oberamtsbezirkos, wenn gleich erprobte erfahrene Männer sehr oft den Verlauf der Revaccination als regelmässig bezeichneten, wo dieses nicht hätte geschehen sollen, so ist das Resultat der Revaccination doch immer noch überaus günstig zu nennen, theils durch den guten Erfolg mit dem sie vollzogen wurde, theils durch den Nutzen, den sie durch die Verhinderung des Weiterverbreitung der Pocken stiftete. Von der stärksten durch Erfahrungen bewirkten Ueberzeugung ausgehend, dass nur durch eine allgemeine Revaccination der bereits Jahre lang glühende Funke des Blatterncontagiums, welcher nur zu oft in helle Flammen aufleuchtete, und fast in allen Ortschaften des Oberamtsbezirkos verbreitet war, erstickt werden könne, schonte der BK. weder Mühe noch Zeit, um der Revaccination Eingang zu verschaffen, wodurch nach mancher Aufopferung und vielerlei Unannehmlichkeiten das oben angegebene günstige Resultat erreicht wurde, trotz dem, dass sehr oft mit Männern gekämpft werden musste, von denen man keinen Widerstand hätte erwarten sollen.

Alle vaccinirte und revaccinirte Subjecte, der Erfolg der Impfung machte regelmässig oder unregelmässig gewesen, oder gar keine Reaction erfolgt ergab, litten mit folgenden Ausnahmen von jedem Pockenexantheme frei, ausgesetzt sie oft der Ansteckung sehr ausgesetzt waren:

1) von sechs Personen von 18—35 J. wurde Eine von den Variolen und fünf von den Varioloiden 2—5 Tage nach der Revaccination befallen; letztere war ohne Erfolg vorgenommen worden.

2) Bei vier Individuen entwickelten sich die Varioloiden mit den Revaccinationspusteln zu gleicher Zeit.

3) Drei Kinder von 40 Tagen bis 4 Monaten wurden ohne Erfolg vaccinirt; 3—4 Tage nach der Vaccination bekamen sie die Variolen, denen sie unterlagen.

Bei den erwähnten dreizehn Subjekten war die Ansteckung vor der Revaccination geschehen, weshalb letztere nichts nützen konnte.

4) Ein Putsch von 22, und ein bleichsichtiges Mädchen von 17 J. wurden von den Variolen befallen, nachdem sie als Kinder dreimal, und 2—5 Wochen vor ihrem Erkranken nochmals ohne Erfolg revaccinirt worden waren.

5) Eine ledige Weisperson, 30 J. alt, welche keine Narben aufzuweisen hatte, und wahrscheinlich niemals geimpft worden ist, wurde im Sommer 1831 vaccinirt, es kam nur eine Pustel zum Vorscheine, welche einen beschleunigten Verlauf hatte; im Monat März 1833 wurde diese Person von den Varioloiden befallen.

Von besonderen Beobachtungen bei den Vaccinirten und Revaccinirten führt der BE. nur folgende an: Ein vaccinirtes Kind starb am 4. Tage nach der Impfung an Gichtern; es war zur Zeit im Zahngeschäft begriffen. Alle mit regelmässigem Erfolge Revaccinirten hatten starkes Fieber und klagten über die sehr empfindlich schmerzenden Anschwellungen der Achseldrüsen. Bei zwei Mädchen von 16—18 J. entstand mit den Revaccinationspusteln und den Anschwellungen der Achseldrüsen zwischen der Achselhöhle und der linken Brust ein grosser Abscess. Bei mehreren Individuen entwickelten sich zwischen und um die grossen ächten Pusteln der Impfstiche an 20—30 kleinere Vaccinopusteln.

Vaccination und Revaccination (aber Beide im Bündnis mit einander) behalten also nach den in diesem Berichte niedergelegten Erfahrungen ihre wohlthätige Schutzkraft nicht nur gegen die Variolen, sondern auch gegen die Varioloiden. Wiederholung der Impfung etwa im 14. Lebensjahre ist nothwendig und wird bereits von sehr vielen Aerzten empfohlen.

Ueber das Wesen des Varioloids fügt der BE. folgende Bemerkungen bei\*);

Erst nach Einführung der Vaccination wurde dieser Pockenaus-

\*) Der Oberarzt Dr. Fritz, dessen musterhaft gelungener Schilderung der Pockenwucher seines Bezirkes ich nur mit Umgehung des Krankheitsbildes der verschiedenen Pockenformen, des therapeutischen Theiles und einiger später zu erwähnenden Thatsachen gefolgt bin, hat dem auch im med. Correspond. Bl. des allg. allg. Ver. Bd. III, No. 28, niedergelegten Berichte seine Ansicht über das Wesen des Varioloids beigelegt, deren Wiederholung ich mir hier um so weniger versagen kann, als sie als integrierender Theil der Geschichte jener Seuchen normieren, und jene Blät fast ohne Vorlesung im Auslande ist.



schlag häufiger bemerkt oder wenigstens von den Variellen und Variolen unterschieden und ihm der Namen *variolois*, modificirte Pocken u. s. w. ertheilt. Die Beschreibungen der Krankheit sowohl als auch die Ansichten über das innere Wesen dieses Ausschlages sind nach den verschiedenen Beobachtern theilweise verschieden.

Der bei weitem grössere Theil der Autoren nimmt aber mit Hufeland an, dass das Daseyn der *variolois* nur durch die Vaccine möglich, dass sie vor Einführung der Vaccination nicht vorhanden gewesen, aber sehr bald nach ihr entstanden und nur das Produkt der Vaccine und der *variola* sey, erzeugt durch Einimpfung des Pockencontagiums auf vaccinirten Boden. *Variolois* und *variola vera* werde aus demselben Contagium erzeugt, beide entwickeln dasselbe; treffe dieses Contagium Empfänglichkeit, so entwickeln sich bei Individuen, welche nicht geblüht haben und nicht vaccinirt worden sind, die echten Menschenpocken, bei solchen aber, welche mit regelmäßigem Erfolge geimpft sind, die Varioloiden. Dabei sey kein Unterschied, ob das Contagium von den Varioloiden oder den Variolen herstamme. Beide Contagien seyen sich gleich, wenigstens in ihrer Wirkung auf andere Individuen.

Diese Ansicht gründet sich auf die Annahme, dass die jedem Menschen angeborne Disposition zu den echten Menschenblättern auch durch eine echte Vaccine keineswegs getilgt, sondern nur modificirt wird, und dass das später einwirkende Contagium, rühre es nun von den Variolen oder den Varioloiden her, nur bei dieser modificirten Disposition blas modificirte Pocken (Varioloiden) produciren kann, durch deren Ausbruch diese von der Vaccine zurückgelassene qualitativ und quantitativ modificirte Disposition tollens getilgt und die Möglichkeit einer ferneren erfolgreichen Einwirkung des Pockencontagiums gänzlich aufgehoben wird; Varioloiden d. i. modificirte Menschenblättern können daher nur Vaccinirte d. i. modificirt gegen die Variolen Geschützte bekommen. Auf diese Weise könnte die erwähnte durch die Vaccine modificirte Disposition mit der natürlichen Disposition der Affen verglichen werden, welche durch Menschenpocken angesteckt, die Varioloiden — wahrscheinlich ein demselben ähnliches Exanthem — bekommen sollen. Die durch keine Vaccine umgeänderte Receptivität des Affenorganismus für das Pockencontagium wäre somit der durch die Vaccine modificirten Disposition des menschlichen Körpers analog.

Nach dieser Ansicht sind die Varioloiden keine neue Krankheits-species, sondern nur eine Modifikation der echten Menschenpocken, die ersteren mit den letzteren identisch, beide Krankheiten ihrem innern Wesen nach einander gleich. Auch der EE. bekennt sich zu dieser Ansicht nur mit folgenden Modifikationen:

- 1) Varioloiden bekommen in der Regel nur vaccinirte Personen;

aber nicht alle Vaccinirte haben Receptivität für dieselben. Die einmalige Vaccination schützt sehr viele Individuen auf Lebenszeit nicht nur gegen die Variolen, sondern auch gegen die Varioloiden. Dieses bestätigen die Erfahrungen der meisten Aerzte. Es ist demnach anzunehmen, dass die Vaccine bei vielen Menschen, welche ohne dieselbe die Variolen bekommen hätten, die Disposition für die Pocken nicht nur modificirt, sondern auch gänzlich tilgt.

2) Sehr viele Beobachtungen bestätigen, dass die Varioloiden in den verschiedenen Lebensperioden eine geringere oder grössere Anzahl von Individuen befallen. Unter 14 Jahren ist die Zahl der Kranken nur gering, nimmt mit dem vierzehnten Jahre schnell zu, wird zwischen dem zwanzigsten und dreissigsten Jahre am stärksten und nimmt nach diesem Alter wieder jählings ab. Diese Erfahrung machte sowohl der BE. als sehr viele andere Beobachter, Wolf, Adelman, Meinel, Kleinig, Wagner, Neurohr, Siedler, Pauli, Berlin und eine Menge Anderer. Ob nun die in einem Alter von 20—30 J. vermehrte Receptivität für das Pockencontagium in der Entwicklung des menschlichen Organismus d. h. in dem Alter selbst liege, oder ob der längere Zeitraum seit der Vaccination die Schuld trage, dass die Vaccine allmählig an ihrer vollständigen Schutzkraft leidet und diese einer bloss modificirten weicht oder gar zu Null wird, ist eine Frage, die zur Zeit dahin entschieden werden dürfte, dass je älter die Impfung ist, desto grössere Disposition für das Pockencontagium wieder eintrete, dass aber unter gleichen Umständen diese Vermehrung der Disposition nicht von dem Ablaufe der Vaccine an bis zur entferntesten Lebensperiode stets gleichen Fortschritt halte, sondern dass dieselbe mit einer gewissen innern Entwicklung des Körpers in Zusammenhang stehe, so dass bei gleicher Entfernung vom Tage der Vaccination Personen unter 20 und über 30 J. geringere Receptivität besitzen. Zwar ist zur Zeit die grössere Masse der Vaccinirten unter 30 J., doch finden sich auch viele, welche dieses Alter zurückgelegt haben; von diesen erkranken verhältnissmässig weniger, als es geschehen sollte, wenn die Receptivität mit dem Alter des Subjektes oder der Vaccine gestiegen oder mit der Altersperiode von 20—30 J. nur gleich geblieben wäre. Beweis für die Abnahme der Receptivität in einem Alter über 30 J. scheint auch der Umstand zu seyn, dass wie unter 14 J., so auch in diesem Alter nur die leichteren Formen der Varioloiden, und vorzugsweise die bloss massenähnlichen Ausschläge und die Varioloidenfieber ohne alles Exanthem bei der letzten Epidemie vorgekommen sind, während auf der andern Seite bei einem noch kürzeren Zeitraum seit der Vaccination Personen von 20—30 J. nicht nur häufiger erkrankten, sondern auch die Varioloiden stärker und selbst die leichten Menschenpocken bekamen. Möglich wäre es, dass mit 40 J.



n. z. w. auf's Neue sich wieder eine stärkere Disposition entwickelte, welches aber erst spätere Erfahrungen bestätigen müssen.

Dass die Vaccination und beziehungsweise die Revaccination in der Regel auf mehrere Jahre schützt und zwar nicht allein gegen die Variolen, sondern auch gegen die Varioloiden, dass also auf längere Zeit dadurch die Disposition nicht nur modificirt, sondern auch getilgt, wenigstens verlagert wird, ist Thatsache. Denn

a) Behufs des Beweises der Schutzkraft der Vaccine wurden schon von Jenner und ihren ersten Vertheidigern Versuche mit der Impfung echter Blatternmaterie bei Vaccinirten angestellt, oder letztere der Ansteckung ausgesetzt, sogar zu Variolenkranken in's Bett gelegt, sie bekamen die Varioloiden nicht. Die meisten neueren Versuche bestätigten dieses bei denjenigen Subjekten, bei welchen die Vaccination noch neu ist. Erst nachdem die Vaccination allgemeiner wurde und bereits längere Zeit im Schwunge war, wurden schon vor mehreren Jahren geimpfte Personen mit Pocken befallen, welche wegen ihres leichten Verlaufes, und um die Schutzkraft der Vaccine zu retten, zu den Variellen gezählt und später Varioloiden genannt wurden. Erst jetzt bemerkte man, dass auf Impfungen mit Variolen- oder Varioloidenstoff bei Vaccinirten Varioloiden entstanden; doch ist dieses immer noch ein seltener Fall; häufiger geschiehtes, dass wenn Nichtvaccinirte mit Varioloidenstoff geimpft werden, die Variolen sich entwickeln. Dieses scheint auf dem Umstande zu beruhen, dass zu den echten Blattern jeder Ungeimpfte (Ausnahmen sind selten) zu den verschiedensten Zeiten Anlage hat, der Vaccinirte aber zu den Varioloiden nur zu bestimmten Zeiten oder auch gar nie.

b) Bei der letzten Epidemie waren die 3242 Revaccinirten, wenn sie nicht erst in der latenten Periode der Krankheit, welche zwischen der Ansteckung und dem Ausbruche des Pockers mitten inne liegt, geimpft worden waren, mit Ausnahme von zwei Subjekten, frei sowohl von den Variolen als den Varioloiden, ungeachtet solche Individuen in der nächsten Umgebung von Pockenkranken sich befanden, ja selbst mit solchen in einem und demselben Bette schliefen. Die Revaccination schützte, sie mochte mit mehr oder minder regelmässigem oder ganz unregelmässigem Erfolge vorgenommen worden seyn; selbst diejenigen Subjekte, bei denen gar keine Reaktion erfolgte, Mitben mit Ausnahme obiger zwei Individuen frei; sie hatten für das Contagium der Kuhpocke keine Empfänglichkeit mehr, wie sie keine für das Contagium der variola vera und der varioloiden besaßen. Der oben angegebene unerwartet günstige Erfolg, womit die Revaccination gekrönt war, beweist auch das stärkere Wiedererwachen der Receptivität für die Pockencontagien in den Jahren von 15—20.

3) Während in der Regel bloss Vaccinirte die Varioloiden, Un-

geimpfte dagegen die echten Menschenblattern bekommen, so ist doch auch hieweilen das Gegentheil der Fall.

a) Viele Personen, meist in einem Alter von 25—30 Jahren, bekommen trotz der schönsten und vollkommen echten Impfarben, statt Variolöden, echte Menschenblattern; die durch die Vaccine anfangs getriggte, später modificirte Receptivität für das Pockencontagium erlangt demnach nach einer und zu einer bestimmten Zeit bei einzelnen Individuen wieder ihre ganze Integrität. In sporadischen Krankheitsfällen mag dieses allerdings selten seyn, bei einer epidemischen constitutio variolosa dagegen ist es häufiger der Fall. Viele Schriftsteller führen Fälle von Variolen nach der besten Vaccination an, z. B. Wagner, Neurohr, Dornblüth u. s. w. — Fischer beobachtete zwei Fälle von echten Pocken bei normalen Impfarben; eine Person starb; derselbe setzt diesen Todesfall Heim's Behauptung entgegen, dass Personen mit echten Vaccinesarben, die trotz dem die echten Pocken bekommen, nicht leicht sterben. Von den dreizehn Variolenkranken mit echten Vaccinesarben, welche während der Pockenepidemie im Oberamtsbezirke erkrankten, starben fünf Subjekte. — Robert meldet, dass während der grossen Pariseer Epidemie mehrere tausend vaccinirte Individuen von den Menschenpocken befallen wurden, und dass 45 derselben gestorben sind; der grössere Theil sollen Erwachsene gewesen seyn. Derselbe führt auch Berlan's Behauptung an, dass die Menschenpocken um so leichter erscheinen, je mehr man sich von dem Zeitraume der Kuhpockenimpfung entfernte.

Heim (meine Abhandlungen, aus welchen diese Stellen entnommen sind, finden sich im I. und 2. Heft d. 4. B. der Heidelb. M. Annalen) gibt ferner an: „Nach Gregory's Berechnung ist seit einer Reihe von Jahren die Anzahl der Pockenfälle nach der Vaccination (in England) auffallend im Zuneehmen; die bisher bestandene Meinung über den milden Verlauf der Pocken nach der Vaccination erleidet gar manche Beschränkung; nach der Kuhpockenimpfung kommen doch noch drei schwere Fälle auf zehn leichte. Viele englische Aerzte hielten daher die Sicherung durch die Vaccination nur für eine temporäre und Gregory namentlich glaube, dass, so wie vor Ablauf von 14 Jahren nach der Vaccination keine Pocken kommen, nach dieser Zeit aber häufiger sind, die Schutzkraft der Vaccine auch nicht über diesen Zeitpunkt gehe. Heim erklärt diese Thatsachen daraus, dass die bedingte Schutzkraft der Vaccine aus der in den verschiedenen Lebensperioden in verschiedenen Grade und verschiedener Art vorhandenen Empfänglichkeit und Stimmung des Körpers und insbesondere auch für die Ansteckungsstoffe, hervorgehe, — eine Verschiedenheit, die durch die fortschreitende Entwicklung und Metamorphose des Körpers bedingt werde, an welche jedesmal auch eine



Veränderung in dem Perception- und Reaktionsvermögen des Menschen geknüpft ist. Ferner führt derselbe aus seiner Erfahrung mehrere Fälle an, wo Personen mit echten Impfarben Variolen bekamen; er ist unbedingt für die Revaccination.

b) Auch Nichttraccirte können von den Varioloiden befallen werden. So gibt Neuraehr an, dass von 318 Neugeborenen 298 geimpft wurden, von den übrigen zehn (also nicht geimpften) bekamen fünf die Variolen und fünf die Varioloiden. Auch Heim führt einen Fall an, wo unter sieben Varioloidkranken ein ungeimpftes Kind sich befand. Küster sagt, dass auch Ungeimpfte die Varioloiden bekommen können. Diese Beobachtungen haben auch die dem BK. näher wohnenden Aerzte Racinas gemacht, mit denen er Gelegenheit hatte, über den Gegenstand zu sprechen. Die so gemachten Erfahrungen mögen zum Theil die Ursache seyn, dass die Varioloiden öfters für die Varizellen ausgegeben worden sind. Bei der letzten Epidemie beobachtete der Ersteller des Berichtes die Varioloiden nur einmal bei einer nicht geimpften und nicht gebluteten neununddreißigjährigen Weibsperson; dagegen hatte er im Mai 1831 in Pflaumlock eine pockenartige Ausschlagskrankheit zu untersuchen, an welcher vom Monat Febr. an 18 Subjekte und nach der Untersuchung noch ein ungeimpftes Kind erkrankt waren; kein Befallener war bedeutend krank gewesen, ebensowenig die beiden ungeimpften Kinder, welche von erwachsenen Kranken angesteckt wurden; wegen diesem Umstände erklärte er damals die Krankheit für die Varizellen, glaubt aber jetzt wegen der Form der Narben, es auch hier schon mit den Varioloiden zu thun gehabt zu haben. — Impfungen mit Varioloidengift erzeugen nach Tischendorf bei Nichttraccirten nicht immer die echten Menschenblattern, sondern manchmal sich selbst wieder oder laufen fruchtlos ab. Das Gegenheil gibt Harder und Maier an. Hier kann auch die in ihrer Art ganz besondere Beobachtung angeführt werden, welche Gouillon machte; derselbe impfte nämlich, während einer mörderischen Pockenepidemie zu St. Pol de Léon, Depart. Finistère, im Jahre 1826, welche von 6225 Einwohnern 285 wegraffte, wegen Mangel an Kuhpockenstoff mit Varioloidengift. Gleich beim ersten Kinde erschienen nur die Impfpusteln, welche denen der Kuhpocken durchaus ähnlich waren, ohne allgemeine Eruption; von diesem Kinde wurde sogleich weiter geimpft, und das Resultat war dasselbe. Unter 600 solcher Impfungen kamen nur äusserst selten zwischen den Impfstichen oder am übrigen Körper einzelne Pusteln zum Vorschein. Simultliche Impfungen blieben geschützt. Der Theorie gemäss sollte man glauben, die Impfinge sollten alle die echten Menschenblattern bekommen haben, um so mehr, da bei einer so grossen Epidemie eine epidemische constitutio variolosa vorausgesetzt ist. Es ist nicht wohl anzunehmen, dass durch die erste

Impfung eine Art von falscher Blatter (nicht Variizelle), wie es bei Impfungen mit echter Menschenpockenmaterie früher hießten der Fall war, erzeugt werden sey, welche durch Weiterimpfung vervielfältigt wurde, und so gegen die Variolen, wenigstens für die Dauer der Epidemie geschützt habe, gerade wie es zuweilen bei Pockensenden der Fall war, wo Variizellen gegen die echten Menschenblattern schützten. Am wahrscheinlichsten stützt innerlich die Annahme, dass entweder durch unmittelbare Ansteckung und noch öfter durch Einimpfung des Varioloidengiftes auch bei Nichtvaccinirten nur Varioloiden, entweder bloß lokal oder auch allgemein, sich entwickeln können. Kuhpockenstoff bringt aber die Impfung mit Varioloidenstoff, wie Gouillon wähnt, gewiss nie hervor.

c) Der EK. beobachtete während der Zeit seiner ärztlichen Praxis nie, dass ein Geblatterter von den Varioloiden befallen wurde. Mehrere Schriftsteller führen aber dergleichen Fälle an, wie Thomson, Albert u. s. w. Dr. Möhl äussert sich über das Varioloid auf folgende Weise: er sagt, dass echte und modificirte Pocken aus einem und demselben Contagium entspringen, und dass das Entstehen der einen oder der andern von der eigenthümlichen Receptivität des Angesteckten abhängt, die entweder durch die Vaccination oder durch die vorher überstandenen Menschenpocken bis zu einem gewissen Grade vermindert werden kann; schon ältere Aerzte, Hensler, Elser, Pelagius u. s. w. hätten die ungeänderten Pocken unter dem Namen Steiopocken gekannt und (mit Ausnahme des Letztern) sie zu den Varizellen gerechnet.

Auf jeden Fall scheinen die Varioloiden bei Geblatterten weit seltener als bei Nichtvaccinirten vorzukommen.

Die strengen Vertheidiger der Ansicht, dass nur Vaccinirte den Varioloiden unterworfen sind, erklären die Fälle, wo Ungeimpfte die Varioloiden bekamen, für Varizellen. Das Befallenwerden mit den echten Menschenblattern trotz echter Vaccinarmarben schreiben sie in der Regel dem schlechten Impfstoffe, dem unregelmässigen Verlaufe der Vaccine und dem Umstande zu, dass wir kein richtiges Kennzeichen von den Vaccinarmarben kennen, welches bestimmt anzeigt, dass der Stoff gut und der Verlauf der Vaccination regelmässig war, indem selbst die von Gregory aufgestellten Kennzeichen einer echten Narbe trügen. Weiss man sich endlich nicht mehr weiter zu helfen, so wird diese Erscheinung mit der Erfahrung in Einklang gebracht, dass auch echte Menschenpocken manchmal ein und dasselbe Subject zweimal befallen können. So Mayer und andere. Allein einerseits sind die Erfahrungen, dass trotz anscheinend regelmässiger Vaccinarmarben doch wieder echte Menschenpocken erscheinen können, zu häufig, andererseits das zweimalige Erscheinen der echten Menschenpocken zu selten, als dass beide Fakta auf einander bezogen werden



können. Nimmt man an, wir besitzen kein Zeichen, woraus auf einen regelmässigen, so viel als möglich schützenden Verlauf der Vaccine gefolgert werden kann, so hiet über diese Sache alle Diskussion auf, und es bliebt doch auch nichts als die allgemeine Revaccination übrig, da die Ungeschützten auf keine Weise von den Geschützten ausgeschlossen werden können.

4) Die Geneigtheit von den Varioloiden und selbst von den Variolen befallen zu werden, hängt nicht immer mit der Beschaffenheit der Vaccinennarben zusammen.

Bei den letzten Epidemien wurden 13 Subjekte, mit ganz echten Impfnarben versehen, mit den Variolen angesteckt; von den Erkrankten starben fünf Individuen. Personen mit den schönsten Narben wurden mit den Varioloiden befallen, und steckten von ihrer Umgebung oft gerade die mit den regelmässigten Narben Versetzten an, und andere mit weniger vollkommenen Narben blieben verschont, wenn auch Alter und Zeit seit der Vaccination bei Befallenen und Befreiungebliebenen sich so ziemlich gleich verhielten. Mehrere Schriftsteller führen Varioloidkranke mit unächtigen Vaccinenarben auf.

Diese Erfahrungen stimmen mit der Theorie, die man sich von den Varioloiden gebildet hatte, nicht ganz überein; nach derselben würde der mehr oder weniger regelmässige Verlauf der Vaccine und als Zeichen davon die Aecht- und Unächtigkeit der Narben den Moment bilden, welcher die Varioloiden leichter oder schwerer verlaufen, oder gar in die echten Menschenblattern übergehen lässt.

So sagt Mater: „Wenn jedoch zuweilen die Varioloiden, ohne alle Komplikation an und für sich bösartig oder gar mit Gefahr verbunden seyn sollten, so rührt dieses davon her, dass entweder die derzeitige eigenthümliche Beschaffenheit des betreffenden Subjekts zufällig die Ursache liessen geworden, oder die Vaccine selbst ist die Ursache der Bösartigkeit der Varioloiden, indem sie, sey es durch eine nicht sorgfältige Vaccination seitens des Vaccinators, sey es durch eine nicht gehörig qualifizierte Lympher, sey es durch eine Idiosynkrasie des vaccinirten Individuums, sey es endlich durch andere verschiedene tellurische oder atmosphärische Einflüsse mehr oder weniger unvollkommen gewesen. Denn auch dem Grade der Unvollkommenheit der Vaccine richtet sich der Grad der Unvollkommenheit der Modifikation jener angebornen Disposition zu den echten Menschenpocken und zwar so, dass, je grösser der Grad der Unvollkommenheit der Vaccine, desto kleiner der Grad der Modifikation jener angebornen Disposition, und umgekehrt, je kleiner der Grad der Unvollkommenheit der Vaccine, desto grösser der Grad der Modifikation. Von dem grössern oder kleinern Grade dieser Modifikation aber hängt unmittelbar der grössere oder kleinere Grad des Residuums jener angebornen Disposition ab, und von diesem Grade des Residuums die grössere oder geringere Annäherung der Natur der

Varioloiden zur Natur der leichten Menschenpocken. Daher, je geringer die Modifikation, oder mit andern Worten, je unvollkommener die Vaccine, desto grösser diese Annäherung, und je grösser diese, desto eher natürlich die Möglichkeit, dass die Varioloiden verhältnissmässig eben so gut, als die leichten Menschenpocken, denen sie hinsichtlich ihrer Beschaffenheit so nahe sind, vermöge ihrer Intensität Gefahr oder gar den Tod bringen können.“ Theoretisch klingt dies ganz gut, schiess aber in der Erfahrung nicht bestätigt zu werden. Das Varioloidenexanthem (um die nemlichen Worte Stosch's zu gebrauchen) und die Heftigkeit der Krankheit nuancirt sich allerdings von der unbedeutendsten Affektion und demnach der stärksten Modifikation der Pocken bis zu demjenigen Ergriffenseyn hinauf, wo die Menschenpocken so rein dastehen, dass gar keine Modifikation mehr zu bemerken ist, und zwar geschieht dieses in allmählichen Uebergängen (von dem leichten Varioloidenfieber ohne Exanthem, durch den löss massenhaften nicht pustulösen Ausschlag bis zu den theilweise bereits ihre Flüssigkeit ergiessende Varioloidenpusteln hinauf), so dass fast keine bestimmte Grenzlinie zu entdecken ist, welche die verschiedenen Grade der Krankheit trennte. In den beiden Extremen ist ein so eminenter Unterschied, dass ohne das Beobachten der Zwischenglieder man die Krankheit nicht leicht für Species eines und desselben Genus halten würde.

Alle diese Nuancen hängen grösstentheils von der Individualität des angesteckten Subjekts, von der Altersperiode und dem längeren oder kürzeren Zeitraum seit der Vaccination, zum Theil auch, was zugegeben wird, von der mehr oder minder glücklich überstandenen Vaccination ab.

Der Ansicht von der Identität der Variolen und Varioloiden geradezu entgegengesetzt ist die des Engländers Thomson, nach welchem die Varioloiden sich aus einem eigenen Contagium entwickeln, welches bei Geblafferten, Vaccinirten und Nichtvaccinirten immer dieselben Erscheinungen hervorruft, was aber mit den Erfahrungen nicht übereinstimmt. Dieses Contagium lässt Moreau de Jannès aus dem Orient den Weg nach Amerika und Europa machen. Der Ansicht Thomson's holdigen einige andere Schriftsteller, so Albert; nach ihm ist die variolole eine eigene Krankheitspezies und hat nichts mit den Blattern gemein. —

Unterarzt Dr. Lohrmann fügt seiner Darstellung der Pestepidemicen, soweit sie die in seinen Bezirk gehörigen Ortschaften betraf, die Bemerkung bei, dass nicht nur die wahre Zahl der Erkrankten bei der vielfachen Verheimlichung nicht ausgemittelt werden konnte, sondern dass es auch in manchen Fällen sehr schwer hielt, die Varioloiden von der gemeinen variola zu unterscheiden. In einzelnen Fällen, besonders bei älteren Personen von 20 und 30 J.



schienen erstere den Uebergang zu den letzteren zu machen, ohne Unterscheidungsmerkmale übrig zu lassen.

Dass die Kuhpocken gegen die nat. Blattern nicht lebenslänglich schützen, hält Dr. Lehmann für ausgemacht; denn es kamen einzelne Fälle bei Personen von 30 und mehr Jahren vor, wo man nicht zweifeln konnte, dass sie in ihrer Jugend die Kuhpocken mit gutem Erfolge gehabt hatten, welches ein noch vorhandener Impfschein, aber noch weit mehr, die vorhandenen starken Narben an beiden Armen bewiesen, und doch bekamen sie solche heftige, vollkommen ausgebildete Blattern, dass man sie auch bei der sorgfältigsten Prüfung und bei Vergleichung der Beschreibung der besten Schriftsteller für echte Variolen halten musste. Dass aber die Kuhpocken demnachachtet noch einen sehr grossen Werth haben, findet der BE. eben so richtig. Denn von 700 erwachsenen Personen, welche im letzten Frühjahr zum zweitenmale, grösstentheils mit gutem Erfolge geimpft wurden, bekam auch nicht Einer weder die Varioloiden, noch die Variolen; und von den vielen Menschen, welche nur die Varioloiden hatten, starb auch keiner. Nur wenn Jemand 25—30 J. nach den Kuhpocken Blattern bekomme, so sind es entweder die ausgebildetste Form der Varioloiden, oder wirklich die echten Variolen, an der die Kranken sterben, wie er ein paarmal gesehen habe. Es scheint dem BE., man könne folgende Regel gelten lassen: wenn Jemand nur 6—8 Jahre nach den Kuhpocken die Blattern bekommt, so sind sie höchst unbedeutend, es ist die gelindeste Form der Varioloiden, kommen sie aber später, 12 bis 18 J. nach den Kuhpocken, so sind sie schon viel bedeutender, es sind in der Regel die echten Varioloiden; kommen aber die Blattern erst etlich und 20 bis etlich und 30 J. nach den Kuhpocken, so erkranken die Befallenen gewöhnlich sehr heftig, so dass sie selbst daran sterben können. Die Blattern sind aber dann in der Regel so zahlreich, so ausgebildet und vollkommen, dass man sie bei der schärfsten Prüfung für die echten natürlichen Blattern (Variolen) halten muss. Er ist daher für die Revaccination 8—12 Jahre nach der ersten Impfung.

### 13. Oberamt Schorndorf.

1836. In einem dem obernärztlichen Jahresberichte beiliegenden tabellarischen Verzeichnisse der Krankheiten, an welchen die Todesfälle im Etatsjahre 18<sup>36</sup>/<sub>34</sub> vorkamen, ist ein Sterbefall an Varioloid aufgeführt, über welchen sämtliche Akten keinen weiteren Aufschluss geben, und welcher daher hier nur namentlich in Betracht kommen kann.

## 11. Oberamt Welzheim.

1832. Die Geschichte des nachfolgenden Varizellenfalles (?) in Hängendeibach (63 E.), der variolöser Natur und mindestens das Varioloid gewesen zu seyn scheint — die Regelmässigkeit des Ausbruchs vom Gesichte abwärts, das heftige und anhaltende Krankheitsgefühl des Kranken, welcher am 11. Tage noch zu Bette seyn musste, und die hinterlassenen Narben berechtigen bei dem nicht ausgeführten Krankheitsbilde zu dieser Vermuthung — gebe ich um so mehr wortgetreu nach dem Berichte des Oberamtsarztes Dr. Frösner vom 29. Octbr. 1832, als dieser Fall — die Wahrheit der angegebenen Umstände, namentlich das sehr im Zweifel stehende Gelingen der ersten Impfung, und die Richtigkeit meiner Ansicht über die Natur der Krankheit vorausgesetzt — als der zweite in unserem Vaterlande dastünde, in welchem auf eine gelungene Revaccination das variolöse Exanthem zum Ausbruche gekommen, ohne dass beide Pockensprossen gleichzeitig untereinander collidirt, sich also der Zeit nach zu nahe gestanden hätten, d. h. nach völlig und normal vollendetem Kuhpockenverlaufe (für den ich 21 Tage rechne) an Revaccinirten, wenn gleich erst nach 15 Jahren, ein variolöses Exanthem ausgebrochen wäre. (Den ersten jedoch auch zweifelhaften Fall s. OA. Gaildorf. S. 197.)

„Nachdem ich, berichtet Dr. Frösner, gestern (28. Octbr.) am „späten Abend durch den hiesigen Amtshuten die Aktenstücke, ausgebrochene nat. Pocken betreffend, erhalten habe, reiste ich sogleich „am andern Tage in den von hier eine Stunde entfernten Weiler „Hängendeibach, und fand in der Behausung eines Bauern, in einer „geheizten Wohnstube, dessen 28jährigen Sohn im Bette. Auf meine „Fragen brachte ich von dem Kranken und dessen Eltern in Erfahrung, dass er schon in den Kinderjahren, etwa zwischen dem 5. und „7. Jahre vaccinirt worden sey (ob und mit welchem Erfolge?). „Anno 1812 habe er mit sechs andern Geschwistern gescharlachet, „und im Jahre 1817, wo eine der grössten Menschenpockenepidemien „im Oberamte herrschte, sey er von dem Wundarzte Sutor in Lorch „abermal geimpft worden, weil man kein Merkmal regelmässig entstandener Schutzpocken auf seinen Armen gesehen hätte. Von der „letzten Impfung zeigte er nur drei vollkommene Narben, und wurde „auch deswegen bei der vor wenigen Jahren auf allerhöchsten Befehl „vorgenommenen Generalvisitation auf erstandene Pocken, nicht revaccinirt. Da er nun 1817 bei der allgemeinen Pockensuche nicht „mit der Krankheit befallen worden ist, auch keines seiner Geschwister, obgleich solche im Weiler auch zu finden waren, so scheint „er demnach ohne allen Zweifel geschützt gewesen zu seyn. Das „Exanthem, das ich nun bei Besichtigung der Pockennarben zugleich



„gesehen habe, und welches schon im starken Abnehmen ist, sind  
 „Varizellen, also Art Pocken, die den leichten eingeblasenen ähneln,  
 „und die Letzte insgesamt wohl täuschen konnten. Indessen war der  
 „Patient nicht wenig krank daran gelegen, daher er Aufsehen erregte,  
 „und dauert das Krankseyn jetzt schon vom 12. d. m., folglich sind  
 „es heute schon 11 Tage, dass er anfing, sich über grossen Hitze,  
 „Durst, Essenslust u. s. w. zu beklagen, worauf am andern Tage  
 „sich schon rothe Punkte zumal anfangs im Angesichte, hernach  
 „Blattern sich zeigten, welche wie Unschlitt aussahen, wie die nat.  
 „Pocken, auch den Verlauf hatten, und man noch gegenwärtig der-  
 „gleichen Nachklebenlage wahrnahm. Patient hat zwar einige Tage  
 „vor seinem Erkranken einen starken Marsch wegen eines erkrankten  
 „Stück Viehes zu einem Thierarzte gemacht, wodurch er auch krank  
 „geworden zu seyn scheint, setzte sich während seiner Reise aber  
 „durch Berührung oder auf irgend eine andere Art keiner Ansteckung  
 „aus, wovon ich nicht genau erkundigte. Hieraus wird nun ersicht-  
 „lich, dass keine Sperre in diesem Falle nöthig ist, wenn auch weitere  
 „Ansteckung erfolgen würde, was meines Erachtens nicht leicht ge-  
 „schehen wird.“

Dieser Pockenfall, über welchen keine weitere Nachricht vorliegt,  
 kam übrigens durch ein in das hiesige Oberamt Gmünd gelang-  
 tes Gerücht von dort aus zur Anzeige in Weisheim.

1835. Ein 25 J. alter Handelsmann, der die Krankheit auf  
 einer Reise in das Badensche geholt haben wollte, erkrankte im März  
 zu Lorch (1678 E.) an *variola vera*, und wurde nach sechs Wochen  
 geheilt der Sperre entlassen. Der ihn behandelnde Arzt, Dr. Christ-  
 lieb, bemerkte hinsichtlich der Jugendimpfung des Kranken, dass  
 derselbe diesen Vorgang behauptete, er hätte als Folge davon dar-  
 mal eine langwierige Krankheit bekommen; Impfarben waren wegen  
 des Ausschlages keine zu entdecken. Bei der Nachsichtigung im  
 J. 1829 wurde er übrigens auf den Grund ihres Vorhandenseins von  
 der Wiederimpfung freigesprochen.

Tab. III.

**Jagst-**

mit 14 Oberämtern, 100 $\frac{1}{2}$  □ Meilen Flächenraum, 517 Ge-

Oberamt.	Jahrgang.	Variola vera.									
		Zahl.	Mit guten Impfunken.	Mit mangelhaften Impfunken.	Nicht geimpft.	Gestorben.	ALTER.				
							Unter 10 Jahren.	Zwischen 10 — 20 J.	Zwischen 21 — 30 J.	Über 30 Jahre.	
Aalen.	1832 u. 33.	6	—	—	3	1	1	1	1	—	
Crailsheim.	1833 u. 35.	7	—	—	5	1	3	1	2	1	
Ellwangen.	1832, 33 u. 35.	18	5	1	9	—	4	3	8	3	
Galldorf.	1831, 32 u. 34.	8	3	—	4	—	5	1	1	1	
Gernsbromm.	1836.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Gmünd.	1832, 33 u. 34.	23	1	3	15	1	5	13	4	—	
Hall.	1833.	1	—	—	1	—	1	—	—	—	
Heidenheim.	1832, 33 u. 34.	9	—	—	8	1	6	2	—	1	
Hergentheim.	1836.	1	1	—	—	—	—	—	—	1	
Neresheim.	1831, 32 u. 33.	54	15	—	35	4	8	7	21	17	
Schorndorf.	1836.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Welzheim.	1832 u. 35.	1	1	—	—	—	—	—	1	—	
Summa —		128	20	4	80	8	53	28	38	25	



# Kreis

insgesamt zugetheilten 2615 Orten und 355091 Bevölkerung.

Variablen.										Numerische Verhältnisse.					
Zahl.	Mit guten Impfarten.	Mit unvollständigen Impfarten.	Nicht geimpft.	Gesamt.	ALTER.				Gesamt.	Zahl der Pockenbrachen.	Zahl der Toden.	Verhältnisse der Toden zu den Brachen.	Zahl der ergriffenen Orte.	Zahl aller Einwohner.	Verhältnis der Pockenbrachen zur Bevölkerung.
					Unter 10 Jahren.	Zwischen 10—20 J.	Zwischen 21—30 J.	Über 30 Jahre.							
14	8	—	—	5	1	2	8	3	1	20	1	1:20	6	4576	1:228,8
38	30	5	—	1	—	14	21	2	—	45	1	1:45	6	5871	1:130,46
31	19	3	—	—	6	9	9	2	—	49	5	1:9,8	11	7511	1:153,28
10	9	—	1	—	7	—	3	—	—	18	3	1:6	6	4090	1:227,22
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	0:1	1	*	
69	43	11	—	—	10	22	24	2	—	92	8	1:11,5	14	10126	1:110,06
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	0:1	1	473	1:473
16	12	1	2	1	2	4	6	4	4	25	8	1:3,12	6	7404	1:296,16
3	3	—	—	—	1	—	1	1	—	4	1	1:4	1	223	1:55,75
149	139	6	4	—	10	43	86	10	—	203	28	1:7,25	36	12210	1:84,77
1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	1	—	1	*	
1	1	—	—	—	—	—	1	—	—	2	—	0:2	2	1741	1:870,5
133	264	26	7	7	37	94	159	24	6	461	56	1:8,25	91	59225	1:128,47

\*) Der Ort ist nicht angegeben.

## IV. Abschnitt.

### Die Pockenseuchen im Donaukreise.

#### 15. Oberamt Biberach.

1832. Ein 23 Wochen altes, noch nicht vaccinirtes Kind in Hürbel (255 E.) wurde am 20. Jan. unter ziemlich heftigem Fieber an Varioloid krank; die Krankheit nahm jedoch, über den ganzen Körper hervorstechend, einen ziemlich milden und regelmäßigen Verlauf (BK. Oberamtsarzt Dr. Hofer). Bis zum stadium suppurativis erschien das Exanthem und seine Dekors ganz den echten Variolen ähnlich; die Knötchen, umgeben mit einem rothen Ringe, füllten sich mit schöner Lymphe, und hatten in der Mitte die Vertiefung. Am sechsten Tage aber fielen die Pusteln, ohne in Eiterung überzugehen, und ohne secundäres Fieber im Gefolge zu haben, zusammen und trockneten schnell ab. Nur einzelne, namentlich im Gesichte, füllten sich mit Eiter, und diese hinterliessen dann Narben. In der Abtrocknungszeit erschienen auch hier und da frische Blattern; das Kind blieb aber dabei wohl und fieberfrei. Der spezifische Pockengeruch fehlte ganz; Anfangs März wurde das Kind als rein erklärt. Im gleichen Hause befanden sich drei vaccinirte ältere Kinder, zwei von ihnen hatten vor kurzer Zeit ein ganz ähnliches, ebenso mild verlaufendes Exanthem erstanden, von wo aus das 23 Wochen alte Kind inficirt wurde; von jenen Ersterkrankten wurde keine Anzige gemacht.

An ebenso gelind verlaufenden Varioloiden in geringer Anzahl erkrankte in Biberach (4500 E.) den 6. März ein einjähriges, noch nicht vaccinirtes Kind. Es war von jeher kränklich, und auch deshalb nicht geimpft worden; seine ältere Schwester hatte einige Tage vorher in 3—4 Tagen die Variellen überstanden. Indess erschienen



an den leichten und unbedeckten Theilen des Körpers des jüngsten Kindes rothe Pünktchen, die häufiger und verästelter wurden, theils kreisförmige, theils ovale Flecken bildeten, die sich in der Mitte erhoben, und nach und nach sich mit lymphatischer Flüssigkeit füllten, und förmliche Pusteln formirten, die mit einem Entzündungsraße umgeben waren. Bereits trockneten im Gesichte einige Pocken ein, während sich einzelne neue erst an andern Stellen entwickelten. Das Fieber war nur mässig. Am 30. März war die Krankheit an Ende; die Schorfen waren schon seit mehreren Tagen abgefallen, und nur kleine einzelne Narben in der Stirngegend zurückgeblieben. Das Kind wurde nun desinficirt, und der Sperrc entlassen. Ansteckung ist von aussen keine nachgewiesen.

Ein mit Weizsteinen und Schiefertafeln handelnder Mensch von 20 J. aus dem Steyermärkischen kam den 15. März nach Ingerkingen (493 E.) und wurde den andern Tag unwohl; am sechsten Tage des Unwohlseyns erschien ein Ausschlag über den ganzen Körper, der durch seine regelmässige Entwicklung von oben nach unten, den Bildungsgang und die Form der Pusteln, den spezifischen Geruch etc. sich als variola vera kund gab. Der Kranke wies am linken Arme zwei, am rechten Arme eine Impfarbe auf.

Schon am 9. April erkrankten zwei Söhne der Hauseigenthümerin, 32 und 33 J. alt, beide mit Impfarben versehen. Sämmtliche Kinder dieser Frau, drei erwachsene Söhne und zwei Töchter verliessen gleich im 2. Stadium der Krankheit des Weizsteinhändlers, und bevor die amtliche Anzeige gemacht wurde, das Haus, in dem der Kranke lag. Da mit der ersten amtlichen Anzeige strenge Haussperre eintrat, so ist wahrscheinlich, dass die zwei Brüder schon vorher das Contagium in sich aufgenommen hatten, das sich bei beiden fast gleichzeitig mit grosser Müdigkeit, Kopfschmerzen etc. zu entwickeln begann, so dass sie, freiwillig Hilfe suchend, sich in das noch gesperrte Haus der Mutter zurückgaben. Sie wurden varioloidkrank, der ältere erkrankte doch ungleich mehr als der jüngere. Von der gewöhnlichen Revaccination wurden sie, da sie im J. 1829 schon über 30 J. alt waren, damals freigesprochen. Die beiden noch gesunden Schwestern (zwischen 20 und 30 J.), und ein älterer Bruder, 40 J. alt, obgleich mit Impfarben versehen, wurden jetzt revaccinirt. Bei den Schwestern erschienen zwar falsche Pusteln ohne periphere Rötthe, die aber am 4. Tage wieder vertrackneten. Der Bruder bekam gar keine Pusteln, wollte jedoch in früher Jugend die nat. Measchenblattern erstanden haben.

1833. Ein 36 J. alter verheiratheter Mann in Fischbach (241 E.), welcher als Kind nach seiner Mutter Aussage die nat. Blattern gelakt haben soll, und keine Narben geschehener Impfung aufwies, erkrankte den 17. März an variola vera, an welcher er in der

Nacht vom 25. auf den 26. unter plötzlichem Rücktritte des Exanthemes starb. Sämmtliche im Hause befindlichen Individuen, bereits schon vaccinirt, wurden nochmal geimpft, und bekamen blos falsche (modificirte) Pocken. Die Ansteckungsquelle ist nicht angeführt.

Zu Volkersheim (318 K.) war im Monate Novbr. eine, aus Reichenau im Bailerischen gehörige, verheirathete Weibsperson, deren Alter nicht angegeben ist, an einem Exantheme erkrankt. Sie wurde, fremd und kränkelnd, von einem dortigen Einwohner, Vater von fünf grösstentheils erwachsenen und vaccinirten Kindern, heherbergt. Der KK. fand die Krankheit im beginnenden 3. Stadium; Form und der Verlauf des Exanthemes, welches die Charaktere der *variola vera* an sich trug, waren mild. Die Desinfektion wurde zur gesetzlichen Zeit vorgenommen.

1835. Am 20. April ging dem Oberamtsarzte von dem prakt. Arzte Dr. Martini in Biberach die mündliche Anzeige zu, dass er an demselben Tage in zwei Häuser berufen worden sey, in welchen bei zwei noch nicht vaccinirten Kindern mit aller Wahrscheinlichkeit die modificirten Menschenpocken ausgebrochen seyen. Der Oberamtsarzt Dr. Hofer verfügte sich sogleich in die bezeichneten zwei Wohnungen, und fand in der That die beiden nicht vaccinirten Kinder varioloidkrank. Da der KK. bestimmt zu seyn schien, dass sonst so seltene Vorkommen von Varioloiden bei Uingeimpften mehrfach zu sehen, so wurde derselbe zur Begründung seiner Diagnose von dem K. Medicinalcollegium im Interesse der Wissenschaft aufgefordert, eine genaue Beschreibung der Krankheitsfälle einzusenden, die ich hier bei der Wichtigkeit des Gegenstandes unverkürzt mittheile. Die Krankheitsgeschichte bezieht sich nur auf das ein Jahr alte Kind, da das andere  $\frac{1}{2}$  J. alte schon Tage nach der Anzeige des Erkrankens bereits an den Varioloiden gestorben war.

„Am 20. April traf der Oberamtsarzt das erste Stadium (prodromum) vorüber, und das Eruptionsstadium ziemlich vorgeschritten. Durch das genaueste Krankenexamen beider Eltern konnte so viel ermittelt werden, dass das Kind drei Tage vorher unwohl gewesen, und einen eingenommenen heissen Kopf gehabt habe. Die acutliche, trockene Fieberhitze erstreckte sich in der Folge über den ganzen Körper. Der Puls war schnell, das Kind äusserte Schmerzen in den Füßen beim Befühlen, ass beinahe zwei Tage nichts, schlief unruhig, und hatte sparsamen Stuhl, das Athemholen ging schneller, als gewöhnlich. Die Eltern schrieben diese Erscheinungen dem Zahneis zu, da das Kind erst acht Zähne hatte. Gegen Ende des dritten Tages beobachteten die Eltern eine oberflächliche Hautröthe, das Kind schlief unruhiger, und hatte grossen Durst, konnte sich aber über die noch ferneren Krankheitserscheinungen nicht äussern. Gegen Morgen des 20. April zeigten sich einzelne Punkte, besonders



„am Rücken, Halse, gegen den Kopf zu, und auf der Brust. Die Haut war etwas feucht, das Fieber noch wie gestern. An diesem Vormittage wurde Dr. Martini zum erstenmale gerufen, der in der Diagnose mit sich noch nicht einig, auf jeden Fall das Exanthem für wichtig erklärte, und Nachmittag den BE. zur Berathung bat. Dieser erkannte das Exanthem für Varioloiden in dem Stadium des Ausbruches begriffen. Die Stüppchen waren auf dem Rücken und Kopfe ziemlich häufig, ohne zu konfluiren, weniger zahlreich an dem Bauche und Extremitäten. Die Bläschen auf den Stüppchen waren noch unvollkommen ausgebildet, auf vielen noch gar nicht vorhanden; das Fieber war mässig, die Zunge weiss belegt, der Durst stark, die Haut feucht, die Ausdünstung etwas säuerlich riechend. Stuhlgang war da, der Appetit aber fehlte ganz.“

„21. April Vormittag. Das Kind hatte wenig geschlafen. Die Eruption dauert noch fort, die Bläschen auf den Stüppen sind namentlich am Kopfe und Rücken entwickelter. Am Bauche und Füßen erscheinen neue über die Haut sich erhebende Stüppen. Der Stuhlgang war heute früh vorhanden. Das Kind ist heiterer, die Zunge weniger belegt, das Fieber wie gestern. Der Puls zwischen 10 und 100 Schlägen. Es trank etwas laue Milch.“

„22. früh wie Gestern, das Fieber geringer, der Pulsschlag 90 Schläge in einer Minute; das Exanthem ist noch mehr entwickelt, besonders an den untern Extremitäten; die Nacht ziemlich ruhig. Morgens erfolgte Stuhlgang. Der Urin ist noch geröthet ohne Sediment.“

„23. Vormittag. Das Stadium der Blüthe ist eingetreten. Die Bläschen sind ausgebildet, die enthaltene Flüssigkeit, besonders am Kopfe ist hell, am Rücken etwas mehr gefärbt. Das Kind ist übrigens munter, hat weniger Fieber. Die Se- und Exkretionen normal, der Urin sent etwas Sediment ab. Mit der Lupe sieht man an einigen sehr ausgebildeten Bläschen den zelligen Bau derselben, wie Schönlein richtig bemerkt.“

„24. Vormittag. Das Stadium der Trübung (Verdunklung der Flüssigkeit) tritt besonders am Rücken und dem behaarten Theile des Kopfes ein, obgleich einzelne Stüppchen (Nachschübe) da und dort einzeln erscheinen. Am Bauche und den Extremitäten ist die Trübung nicht so sichtbar, und das Exanthem mehr vereinzelt. Das Kind ist munter, hat Appetit und Schlaf.“

„25. und 26. Das Stadium der Trübung geht rasch und ganz geregelt vorüber. Am Rücken und Kopfe beginnt bereits die Abstrackung und Krustenbildung, die einzeln bereits abfallen, und blos eine kleine Hautröthung zurücklassend sind.“

„Die Gesichtspartie und die Brust zeigen noch einzelne Nach-

„schiffe von sich trübenden Bläschen. Das Befinden des Kindes ist „gleich gut.“

„28. früh. Die Abschuppung ist grösstentheils vorüber, Narben- „bildung nicht vorhanden, doch die Haut unter den abgefallenen „Krusten geröthet. Das Kind ist als genesen zu betrachten.“

„Aus dem ganzen Verlaufe der Krankheit geht hervor, dass die- „ses Exanthem zur Species der variolae simplex gehörte, das, wenn „man das gänzlich sich selbst überlassene stadium prodromarum dazu „rechnet, zwischen 9—10 Tagen glücklich verlief, was gewöhnlich „bei der variolae simplex der Fall ist. So selten modificirte Pocken „(Varioloiden) bei ungeimpften Kindern vorkommen, so könnte als „wahrscheinliche Entstehungsursache der Varioloiden bei diesem unge- „impften Kinde der Umstand Erwägung verdienen, dass dessen älterer „dreijähriger geimpfter Bruder einige Tage vorher von einem — der „Aussage der Eltern nach den wilden Blattern (varicellae) ähnlichen — „Aussschlag ergriffen wurde, der aber in 4—5 Tagen verschwand, „ohne die Gesundheit des Knaben im mindesten zu trüben.“

Da dieser Knabe gehörig vaccinirt war, und nur einzelne wasser- „helle Bläschen mit einem kleinen gerötheten Rande am zweiten Tage „erschieneu, bald wieder verstrackneten und abfielen, so hielten die „Eltern diesen Aussschlag für die in der Volkssprache gewöhnlichen „wilden Blattern (Varicellen), die nicht selten oft bald nach der Impfung, „gewöhnlich aber später erscheinen, oft nach Jahren sich entwickeln, „und dem BE. eine Folgekrankheit der Vaccine zu seyn scheinen. Da „in der ganzen Gegend weder Varicellen noch Varioloiden herrschten, „so schreibt dem BE. zwischen diesen zwei Kindern ein Ansteckungs- „stoff bei dem geimpften die Varicellen, bei dem nicht geimpften Kinde „die Varioloiden erzeugt zu haben. Dass das andere gestorbene va- „rioloidkranke Kind von dem früher erkrankten obigen Kinde angesteckt „wurde, da die Kinder mit einander in Berührung kamen, liegt wohl „ausser Zweifel.

Die erwähnten Fälle scheinen jedoch nicht die besten im Ober- „amtsbezirke innerhalb unseres Lastrums gewesen zu seyn, da nach „einer Bemerkung im oberamtsärztlichen Impfbahresberichte von 18<sup>31</sup>/<sub>32</sub> „im Monat April und Mai sich häufig Varicellen, auch häufig Vari- „oloiden bei schon geimpften Kindern zeigten, über welche keine De- „tailberichte vorliegen.

#### 16. Oberamt Blaubeuren.

1832. Ein 9 J. altes, von dem BE. Oberamtsarzt Dr. Cam- „merer selbst mit bestem Erfolge geimpftes Mädchen aus Schelk- „lingen (1019 E.) legte sich mit Symptomen eines allgemeinen Fiebers. „Tage darauf bildete sich über den ganzen Körper ein Aussschlag, der



sich mehr und mehr erhebt und in gefüllte Bläschen sich verwandelte, welche sehr bald in Eiterung übergingen, so dass nach Verfluss von sechs Tagen zu des BK's Verwunderung schon viele der Pusteln zum Theil abgedorrt und abgefallen, zum Theil aber mit Bärken versehen, und im Verrocknen begriffen waren. Dieser rasche Verlauf des Exanthemes, der offenbar schneller, als er wohl nie bei leichten Menschenblättern beobachtet werde, gewesen sey, da überdiess die Blättern nie einen Hof gehabt, und man keine Hautgeschwulst beobachtet hätte, bestimmte den Oberamtsarzt, den Ausschlag für falsche Pocken zu erklären (womit er das Varioloid gemeint haben dürfte?). Das Kind genas völlig. Ueber die näheren Umgebungen des Kindes lässt sich aus den Akten nichts entnehmen.

1834. Den 6. Novbr. war eine 28 J. alte Weibsperson in Nellingen (862 E.) erkrankt; des andern Tages zeigten sich schon kleine Pusteln, die sich schnell füllten, hie und da am Körper, etliche auch im Gesichte, ohne Geschwulst. 12 Tage darnach (am 18. Novbr.) fand der BK. die Pusteln bereits abgedorrt und zum Theil schon abgefallen. Er nennt dieses Exanthem die falschen Pocken, womit er zweifelsohne wieder die Varioloiden bezeichnen wollte. Ob die Person mit oder ohne Erfolg in der Krankheit geimpft wurde, lässt sich nicht erschen.

Ein 22 J. altes, sonst immer gesundes Mädchen in Nellingen mit einer zackigen, unästhetischen Narbe von der Jugendimpfung auf jedem Arme versehen, wurde den 7. Novbr. plötzlich von Frost und Hitze, Brechreiz etc. befallen. Nach drei Tagen erschien unter starken Bausigkeiten ein rötlicher Ausschlag auf der Haut, der sich zuerst an den Extremitäten, dann aber auch im Gesichte und am Leibe zu Pusteln aufwarf, welche der Oberamtsarzt am 18. Novbr. von konischer Form mit einem Grübchen versehen, blos roth beründert, und mit gelbem Eiter gefüllt traf (variolais). Dieses Mädchen hatte ihre Mutter und zwei Schwestern unter 12 Jahren in ihrer Umgebung, welche jedoch nicht angesteckt wurden, und bei denen auch die Revaccination frockdas blieb, zu der sich übrigens die Leute in Nellingen gerne hergaben. Die Kranke war nicht mit Pockenkranken in Berührung gekommen.

1835. Eine 28 J. alte Frau, Mutter zweier Kinder, mit zwei normalen Impfnarben auf dem rechten und einer auf dem linken Arme, erkrankte den 19. Febr. im dritten Monate ihrer Schwangerschaft an allgemeinem Fieber, wogegen ihr einige Arzeneien gegeben wurden. Nach sechs Tagen zeigten sich auf der Körperoberfläche hie und da breite rotthe Stellen, die sich zu Pusteln von konischer Form aufwarfen, und sich zur variola vera ausbildeten. Sie genas völlig. Diese Frau kam nie mit einem Pockenkranken in Berührung, auch wurde kein anderes Mitglied der Familie von der Krankheit befallen.

In den 675 E. zählenden Dorfe Mercklingen wurden im Monate März zwei Weber, beide 28 J. alt, beide mit mehreren vollkommen guten Impfnarben versehen, an variola vera krank zur Anzeige gebracht; einer von ihnen starb an der Bösartigkeit der Krankheit. Sie wurden ihrer guten Impfnarben wegen kurze Zeit vorher von der Re vaccination freigesprochen.

Noch wurde ein 26 J. alter Mann zu Ende März von den Blattern auf ganz milde Weise und in geringer Anzahl befallen; ob und mit welchem Erfolge er vaccinirt war, ist so wenig als die Ausbreitungsquelle des Kranken erwähnt.

### 17. Oberamt Ehingen.

1832. Das uneheliche Kind eines heuratheten Soldaten,  $\frac{1}{2}$  J. alt, noch nicht vaccinirt, starb in Oberdischingen (929 E.) am 8. Tage der Krankheit an den nat. Blattern, welche den ganzen Körper bedeckten, und einen schwarzblauen Hof hatten. Aerztliche Hülfe wurde keine nachgesucht, auch unterblieb jede Anzeige, bis diese am 14. Octbr. von der Leichenschau ausging. (BE. Oberamtsarzt Dr. Buxorink.) Die Untersuchung ergab, dass der 24 J. alte Vater des verstorbenen Kindes, vor vier Wochen von den Herdimpfungen zurückgekehrt, wenige Tage nach seiner Ankunft krank wurde, und kurz darauf erschien ein Exanthem über den ganzen Körper, welches die verschiedenen Stadien aber gut und schnell durchließ (Varioloid). Die Zahl der Pocken war geringer als bei dem Kinde, und sie hinterliessen warzenförmige Erhöhungen. Er hatte nur eine ganz kleine linsförmige, nicht vertiefte, am Rande nicht gezackte Impfnarbe von der Jugend, und gab an, dass bei seinem Abgange von ihm dasselbst mehrere Soldaten in dem Militärspitale an einer ähnlichen Krankheit gelegen seyen.

Ein 19 J. alter Mensch hatte öfter während der Krankheit des Kindes und des Vaters in ihrem Hause verkehrt; plötzlich wurde er unwohl und am dritten Tage erschien ein Ausschlag (Varioloid), welcher am sechsten statt in Eiterung überzugehen, vertrocknete, und erhabene Flecken zurückliess. Er zeigte schön gestrahlte, ganz vollkommene Impfnarben vor. Im Hause des letzteren befand sich unter dessen Geschwistern ein zwei Monate altes, noch nicht geimpftes Kind, das entfernt wurde, und gesund blieb; auch von den übrigen mit dem Kranken in einer Stube eingeschlossenen 12 Mitgliedern dieser Familie erkrankte keines, ungeachtet es auch hier erst spät zur Anzeige und Sperrung kam. Das entfernte Kind wurde sogleich und mit gutem Erfolge vaccinirt.

Innerhalb der nächsten 14 Tagen erkrankten noch zwei mit guten Impfnarben versehene Individuen, welche mit obigen Pocken-



kranken häufig zusammen gekommen waren, am Varioloid; ein 19 J. altes Mädchen, und ein Mensch, dessen Alter nicht bemerkt ist. Auch in den Häusern der beiden letztern erkrankte Niemand weiter, ungeachtet ein neugeborenes Kind unter den Bewohnern war; das erstemal versagte die Vaccination, das zweitemal jedoch, als, wie der BE. hinzusetzt, keine Chloralkalischerungen mehr gemacht wurden, entwickelten sich die Kuhpocken regelmässig.

Bei den letzterwähnten drei Varioloidkranken war der Krankheitsverlauf folgender: nach 2—3tägigem Fieber, welches die Kranken theilweise ins Bett zwang, trat schnell ein Exanthem hervor, das im Gesichte und den übrigen Theilen des Körpers zugleich erschien. Dasselbe erschien als rothe harte Knötchen, die meist vereinzelt standen, sich erheben, schnell ein Bläschen in der Mitte zeigten, welches sich in 24 Stunden vollkommen ausgebildet und gefüllt hatte. Die Form war unregelmässig, oft glatt, oft rund, sie enthielten eine wässrige weissliche Flüssigkeit, hatten einen rothen Hof; am 4—5. Tage vom Ausbruche des Fiebers oder am 2—3. Tage nach der Eruption des Exanthemes an, trockneten sie schnell ab, bildeten einen hornartigen Schorf, der schon nach zwei Tagen vollkommen abgestossen war, so dass am 6. bis 7. Tage keine Spur der Krankheit mehr vorhanden war. Diese Pusteln sassen oberflächlich zwischen der Epidermis und Cutis, und nachdem die hornartigen Schorfe abgefallen waren, blieben nur leichte rothe nicht erhabene Punkte zurück. Gleich nach der Eruption hörte das Fieber vollkommen auf, die Kranken verliessen das Bett, und unterzogen sich, sich wohlfühlend, der Arbeit. Arzneimittel wurden als nöthig. Dr. Buxorini hält dieses Exanthem für die *varicella vaccinica* Lüdgers, welcher zwei Arten von Varizellen geltend macht: eine, die dem Contagium der Varizellen ihren Ursprung verdankt, und eine zweite, die durch das Blatterncontagium hervorgebracht wird. Beide aber unterscheiden sich im Aeussern in Nichts von einander, oder mit andern Worten: die Varizellen werden bald durch ihr eigenthümliches Contagium, bald durch das der Blattern hervorgebracht. Die Natur der fraglichen Fälle als Varizellen voraussetzend, findet der BE. die Wahrheit dieses Satzes in Oberdischnungen damit bestätigt, dass das Exanthem durch unmittelbaren Kontakt mit dem pockenkranken Kinde hervorgerufen, wieder andere nicht vaccinirte Kinder verschont gelassen habe — und da ihm nicht bekannt ist, dass aus den Varizellen, sie mögen aus dem gleichnamigen oder aus dem Blatterncontagium hervorgegangen seyn, wieder durch spontane Ansteckung je Blattern entstanden wären, und da selbst Lüdgers noch daran zweifle, dass durch Inokulation der aus dem Blatterncontagium entstandenen Varizellen wieder Blattern entstehen — da ferner die Varizellen nie einen bösartigen Charakter annehmen, wie denn nirgend von einer bösartigen

Varizellenepidemie sich etwas ausgezeichnet finde, — und nach Hufeland's Behauptung an den Varizellen noch Niemand gestorben sey, was auch Dr. Mediæus in seiner 30jährigen Praxis bestätigt gefunden hat\*) — so hielt Dr. Buzarini von diesem Gesichtspunkte aus dafür, dass eine so lange dauernde Kontumaz, wie bei den echten Pocken, hier keine ansehnliche mediz. polizeiliche Massregel sey, und jedenfalls mit der Natur der Krankheit in keinem Verhältnisse stehe. Da die Krankheit am sechsten Tage nach dem Ausbruche des Fiebers in der Regel beendigt war, wurde deshalb nur eine 8—10 Tage dauernde Sperre angeordnet, welche aber sowohl von Seite der K. Kreisregierung (d. d. 23. November 1832), als des K. Medicinalkollegiums (d. d. 6. December 1834) auf die für Variolafälle vorgeschriebene Zeit prorogirt wurde, unter Verweisung auf die schon bei andern dergleichen Fällen gegebene Anordnung, wornach solche Kranke, selbst wenn das Exanthem dem Aeussern nach den Varizellen gleichkammt, aber erwiesener Maassen von variola herkommt, drei Wochen vom Tage der Erkrankung an abgesperrt zu halten sind. Nur im Betracht, dass die drei Erkrankungsfälle von Blatternkontagium derivirten, absohon die Form des Exanthemes als Varizellen diese Massregel keineswegs erfordert hätte, — wie denn auch Dr. Seiler in einem ganz ähnlichen Falle von Varizellenkrankung bei 8 Personen, welche mit einem leichten Pockenfälle auftraten, und durch denselben entstanden waren, gar keine Sperre der Häuser vorgenommen hat — (Hufeland's Journal 1826. St. 11. S. 35) — ordnete der BK. eine abgekürzte Sperre an, die, wie der Erfolg gezeigt habe, in ihrer Verfürgung, wie bei Blatternkranken, zwecklos und zu streng gewesen wäre.

1833. Nach mehrtägigem Unwohlseyn erschienen an einem 19 J. alten Mädchen, welches zwei etwas flache weisslichte unvollkommene, nicht gezackte Impfmücken vorzigte, in Eimarkungen (500 K.) den 11. Febr. die leichten Menschenblattern, welche sich in konfluirender Form, in der Mitte mit der charakteristischen Delle und einem dunkelrothen Hofe versehen, über den ganzen Körper verbreiteten. Ein eigenthümlicher Geruch war unverkennbar. Der ganze Verlauf der Krankheit war äusserst normal und gutartig. Sie wurde den 23. März beendet. Von ihren übrigen jüngeren Geschwistern (ob geimpft oder nicht?), die frei von der Ansteckung blieben, wurde sie getrennt. Sie brachte die Krankheit von Unterwarldagen (Riedlingen), woselbst seit mehreren Jahren die Blattern geherrscht haben sollen. In diesem Orte soll nach der Aeusserung des Schrift-

\*) Ich erinnere jedoch an die im J. 1830 in einem Theile von Island beobachtete, und von Linnæus beschriebene, höchst heftige Varizellenepidemie, in welcher mehrere Kinder gestorben sind; auch kamen Sterbefälle an Varizellen in den verfloffenen ½ J. in unserem Vaterlande vor.



heissen und Gemeindepflegers in Euerkingen nicht nur keine Wache angesetzt, sondern sogar der Verkehr der die pockenkranken Personen umgebenden Wärter und Verwandten mit den übrigen Ortsbewohnern unbeschränkt gewesen seyn. Sie fügten jedoch bei, dass dort die Pocken mehrerer Wachen verheimlicht worden, und ein nepolitiliches Einschreiten in Untersuchungen erst nach Verschleppung der Krankheit nach Euerkingen erfolgt sey.

In Hausen (49 E.), Schulheisserei Moosheoren, kamen am 10. April zwei 1 $\frac{1}{2}$  Jahre alte noch nicht vaccinirte Kinder in einem Hause an Varioliden erkrankt zur Anzeige, wozu die Eltern den Ansteckungsstoff von Uttenweiler (Riedlingen) geholt hatten, wo sie bei einer pockenkranken Schwägerin auf Besuch waren. Die Eltern wussten unter verschiedenen Vorwänden die Kinder von der Impfung frei zu stellen; als diesmal aber der Impferst auf ihre Besichtigung bestand, kam ihre Pockenkrankheit zum Vorschein. Nach mehrtägigem Krankseyn brachen rothe Stippchen aus, aus welchen sich erst die Bläschen entwickelten; die Bläschen, welche zum Theil schon vollkommen entwickelt waren, entleerten sich beim Einstechen nicht vollständig; durch diese beide Momente unterschieden sie sich namentlich von den Varizellen. Dagegen bezeichnete die Art der Eruption des Erythemes sie ebenfalls nicht als *variola vera*, indem bei dieser die dreitägige Periode, in welcher die Eruption vollendet ist, nicht eingehalten wurde, und, wie die Bläschen aus den verschiedensten Perioden der Entwicklung zeigten, müssen Nachschüsse stattgefunden haben, was nur der *variola* eigenthümlich ist; ferner fehlte der charakteristische Pockengeruch vollkommen. Bei dem einen dieser Kinder begannen die Bläschen von dem Centrum aus sich in eine braune Kruste zu verwandeln, und waren zum Theil schon eingetrocknet, somit mangelte das Suppurationsstadium, was der *variola vera* angehört, ebenfalls. Das zweite Kind wurde von dem ersten Kinde durch einen einzigen Besuch angesteckt, wodurch die Contagiosität der Krankheit, wie die oben angedeutete Art des Einschleppens in diesen Ort erwiesen, was dem BE. zugleich noch ein weiteres diagnostisches Zeichen ist, dass das Erythrem keine Varizellen waren, welche nur selten Contagiosität besitzen. Die innerer der *variola* und häufig der *variola* eigenthümliche Delle des Bläschens sicherte die Diagnose noch weiter. Die am 10. April bei diesen variolidenkranken Kindern angelegte Sperre wurde bei der einen Familie am 3. Mai wieder aufgehoben. Die Mutter des andern Kindes und deren Bruder, jene 25, dieser 28 J. alt, beide mit guten Impfarben versehen, wurden variolidenkrank angesteckt, wesswegen hier die Sperre prolongirt werden musste. Bei dem jungen Manne zeigte das Erythrem mehr zur Varizellenform, bei der Mutter aber, die nur wenige Pusteln bekam, mehr zur *variola vera*, und selbst

nicht als bei dem ungeimpften Kinde; sie wurde am 10 Jan. der Sperre entlassen. Weitere Pockenranke kamen nicht vor.

1836. Ein wandernder Webergeselle aus Ellenberg (Ellwangen), welcher auf seiner Heimreise aus Italien und der Schweiz, Constanz, Ravensburg und Waldsee passirt hatte, wurde, als er in Eberach am 4. Mai ankam, unwohl. Auf dem am folgenden Tage unternommenen Wege nach Buchau wurde er im Freien von so heftigem Kopfsch., Uebelkeit und Erbrechen mit allgemeiner Fieberschüttel befallen, dass er sich niederlegen musste. Er erreichte denselben Tag nur noch das Dorf Oggelshausen bei Buchau. Er übernachtete da, und ging den folgenden Tag nach Buchau, wo er wieder über Nacht blieb. Am andern Tage wurde er, da er sich bedeutend krank fühlte, auf sein Aussehen durch Anweisung des dortigen Stadtschultheissenamts nach Riedlingen gebracht, wo er um Aufnahme in den Spital nachsuchte. Die Aufnahme wurde ihm auf zwei Tage zugesagt. Am 8. Mai, während seines Aufenthaltes im Spitale zu Riedlingen, bekam der Kranke einen Ausschlag. Als die im Spitale zugebrachten zwei Tage verflossen waren, fühlte sich der Kranke froh, denselben verlassen zu können, da er den Ausschlag in dem ihm dort angewiesenen Bette gerbt zu haben glaubte. Mit Mühe schleppte sich der Kranke über Marchthal in zwei Tagereisen nach der einige Stunden entfernten Stadt Ehingen (1881 E.); er hatte nichts schmerzlicher gewünscht, als dem Spital Ulm zu erreichen, doch war er schon in jenem Orte geschwächt, ärztliche Hülfe zu suchen, und so wurde die Natur seines Exanthemes (*variola vera*) am 11. Mai bekannt. Er wurde in einem vor der Stadt gelegenen einzeln stehenden Hause untergebracht. Das Exanthem entwickelte sich zu einer seltenen forchtharen Vollkommenheit, so dass es beinahe am ganzen Leibe kooftierte; bis in das Stadium der Eiterung hatte die Krankheit einen von schweren Erscheinungen begleiteten, aber dennoch geregelten Verlauf. Nach dem Eintritte dieses Stadiums gesellte sich noch eine typhöse Komplikation dazu, in deren Folge die Pusteln zusammensanken, eine livide Farbe bekamen, und statt Eiter schlechte Jauche zum Inhalte hatten. Es stellte sich eine sehr starke Salivation ein, mit welcher beständig Eiter ausgeleert wurde. Das Schlucken und Reden war bald nach dem Eintritte der Suppurationsperiode ganz aufgehoben; es traten Delirien und anhaltender Sopor hinzu, und der Kranke starb an den Erscheinungen eines putrid-nervösen Fiebers am 21. Mai. Der Kranke verbreitete in den letzten fünf Tagen einen so entsetzlichen Gestank, dass man denselben schon vor dem Hause wahrnahm, obwohl alle Vorkehrungen zu dessen Verhütung getroffen waren. Der 56jährige Krankenswärter, der Wächter des Hauses, und der behandelnde Oberamtsarzt selbst erkrankten auf recht ernstliche Weise, Erstere noch bei Lebzeit des Kranken, Letz-



terer unmittelbar nach seinem Tode, an einem gastisch-typhösen Fieber. Die Gefahr der Weiterverbreitung des Uebels wurde durch Kommunikate zu die Behörden der Orte, die der Verstorbene als krank berührte, und durch schüssige Desinfection der mit dem Krankheitsstoffe imprägnirten Effekten zu beseitigen gesucht. Der Handwerksgehilfe war 32 J. alt, weder vaccinirt noch hatte er jemals die nat. Blattern gehabt.

### 19. Oberamt Geislingen.

1832. Ein vier Wochen altes, gesund gebornes Kind in Ueberkingen (483 E.) wurde ungefähr am 16. März von den nat. Pocken befallen, die vom Kopfe bis zur Füsssohle in ungeheurer Menge erschienen. Im Suppurationsstadium wurden die Blattern mäßig livid, die Entzündungsgröße schwand, es traten haltende Gichter ein, an denen das Kind starb. Es war der Kürze der Lebenszeit wegen nicht geimpft. Die Ansteckungsquelle blieb verborgen (BE. Oberamtsarzt Dr. Grundler).

1833. Am Ausgange des Monats October entstand zu Weissenstein (690 E.) eine Blatternepidemie, von der 15 Personen verschiedenen Alters und Geschlechtes befallen wurden. Im Anfang kamen bloss Erkrankungen an Varizellen vor; später entwickelten sich, wie der BE. sich ausdrückt, Varietoiden daraus, und bei einem Kinde, welches noch nicht geimpft war, gestaltete sich der Ausschlag zur variola vera. Die Zahl der von Varizellen Befallenen betrug 12, im Alter von 7—26 J. Elf davon waren mit vollkommenem Erfolge geimpft, und ein 20 J. altes Mädchen hatte die nat. Pocken gehabt. Das dem Ausbruche vorhergehende Fieber war bei mehreren Individuen ziemlich stark; sie beklagten sich zuerst über Mattigkeit, Mangel an Appetit, Kopfschmerzen und Schwindel, wozu sich auch Erbrechen gesellte. Der Ausschlag soll meist schon am zweiten Tage vom Fieberanfälle an, als kleine rothe Stippchen hervorbrechen, nicht aber an einzelnen Theilen, sondern zugleich am ganzen Körper, und sehr schnell in die Höhe geschlossen seyn; die ausgebildete Postel, wie sie der BE. bei der Untersuchung wahrnahm, war ohne Vertiefung, enthielt keinen Eiter, sondern etwas Weniges gelblicher Lymphe, und sie sollten am vierten Tage von der Entstehung an schon wieder abgetrocknet seyn. Es blieben meist runde, nicht unregelmässig geformte Narben zurück. Der BE. hält diese Krankheit für ansteckend (Anordnung der Sperre) und glaubt, dass sie in die wahre Pocken übergehen könne, da das Gift dieser Varizellen zuweilen nur eine Modifikation des wahren Pockengiftes zu seyn scheine.

Von Varietoiden wurden bloss zwei in der Jugend mit Erfolg geimpfte Personen von 20 und 23 J. befallen. Durch einen Besuch

eines Bruders bei einem Erkrankten wurde jener selbst krank, und das Kostagium nach Gründ eingeschleppt, wo er wohnte. Die andere an Varioloid erkrankte Person war eine schwangere Frau, die während der Krankheit abortirte. Eine ihr zur Verpflegung beigegebene 14jährige Schwester, die vaccinirt und vor dem Antritte ihres Krankendienstes revaccinirt wurde, ging frei aus.

Ein sechs Wochen altes Kind bekam die variola vera. Eine Nachweisung der stufenweisen Fortpflanzung des Kostagiums ist aus den Akten nicht ersichtlich.

Ein Einwohner von Weissenstein wurde den 18. Octbr. in das Kriminalgefängniß zu Geislingen (2109 E.) gebracht, und erkrankte dort nach drei Tagen an Erscheinungen, welche die Eruption der in Weissenstein epidemisch herrschenden Blatternkrankheit vermuthen lassen. Er wurde in seiner Jugend mit Erfolg geimpft. Das Exanthem verbreitete sich als Varioloid über den ganzen Körper in sehr grosser Menge, und hatte nach des BK's Angabe ganz das Verhalten der wahren Pocken, die es auch gewesen seyn dürften. Das Alter dieses Menschen ist nicht angegeben. Nach Verlauf von sechs Wochen wurde er aus seinem Krankenlokal vollkommen hantrein entlassen.

Ein 18 J. alter Mensch in Donzdorf (1648 E.), von guter Körperkonstitution, in seiner früheren Jugend mit Hinterlassung von deutlichen Narben geimpft, wurde am 6. Decbr. 1833 in sehr heftigem Grade von Varioloiden befallen, von denen er wieder genas. Nur der Umstand, dass der Kranke gute Impfnarben vorzeigte, veranlasste den BK., die der variola vera ähnliche Krankheit für Varioloid zu erklären, gegen welche jedoch höchstens Orts eine sechswöchige Sperrzeit erkannt wurde. Die Ansteckung konnte nicht ermittelt werden.

1834. Ein junger Mensch von 18 J., mit vollkommenem Erfolge geimpft, erkrankte in Donzdorf am 20. Januar unter allgemeinen Fiebererscheinungen. Er diente als Knecht in Treffelhausen, wo in einem von der Wohnung seines Dienstherrn gegenüber liegenden Hause kurz vor seiner Erkrankung drei Kinder an den Blattern gestorben seyn. Man soll dies zuerst verheimlicht haben; endlich sey es aber doch rathbar geworden. Bei seiner Erkrankung begab er sich dann in seinen Geburtsort Donzdorf, wo zu dieser Zeit der exanthematische Charakter der Krankheit noch nicht erkannt wurde. Nach Verlauf von einigen Tagen zeigte sich unverkennbar die Eruption der variola vera. Die Blattern kamen in unzähliger Menge zum Vorschein, und flossen namentlich im Gesichte in einander. Der Kranke bestand indess die bedeutende Gefahr der Krankheit glücklich, und wurde am 10. Febr. als vollkommen wohl erklärt. Es blieb eine Menge vertheilter Narben zurück.

Eine 15 J. alte Metzgers-Tochter in Donzdorf wurde vermuthlich durch einen Besuch bei einer Verwandten in Wiasgöblingen (Gründ),



wo die Pocken herrschten, von dem Kantagium befallen, und bekam Varioloiden, welche am 8. April zum Ausbruche kamen. Sie war in der Kindheit mit Erfolg geimpft, und zeigte deutliche Narben. Der Verlauf der Krankheit war kurz und sehr mild.

Vom 15. Jan. bis 24. Febr. worden in Nennungen (454 E.) acht Personen von Blatternausschlägen befallen, wovon fünf an Varioloiden litten, im Alter von 11, 12, 20, 24 und 27 J., sämmtlich geimpft, aber nicht revaccinirt. Darunter befanden sich zwei Individuen weiblichen Geschlechtes (die zwei Jüngsten), und drei männliche. Der Krankheitsverlauf war bei allen normal.

Zwei Personen bekamen im Alter von nahe bei 30, und über 30 J. die variola vera. In beiden Fällen wurden sie konfluent. Ein Fall, der noch mit Kindheit complicirt wurde, endete im Suppurationsstadium tödtlich. Das Individuum war in der Jugend mit Erfolg geimpft worden. Der andere verlief, so weit die Akten reichen, regelmässig; die Person hatte bereits in der Jugend die nat. Blattern gehabt. Die dritte Art von Blattern, nemlich die Varizellen, befiel einen 25 J. alten, in der Jugend mit vollkommenem Erfolge geimpften Mann. Es ist zu bedauern, dass weder der Ansteckungsquelle noch der Fortpflanzungsweise des Uebels in den obigen Fällen eine besondere Erwähnung geschehen ist.

In einer am 27. Januar ausgebrochenen kleinen Epidemie erkrankten in Treffelhausen (518 E.) fünf Individuen an Varizellen, wovon drei unter 10, und die andern zwischen 10 und 20 J. alt waren. Ein  $\frac{2}{3}$ -jähriges Kind wurde in eben der Zeit, nachdem es mehrere Tage zuvor mit vollkommenen Pusteln auf jedem Arme vaccinirt worden war, so dass von seinen Armen acht Personen von 16—20 J. vaccinirt wurden, die sehr schöne Kuhpocken bekamen, von variola vera befallen, und starb. Wie dieses Kind zu den Variolen kam, da es nicht das Ersterkrankte im Orte war, ist in den Akten nicht hervorgehoben. Nur so viel ist erwähnt, dass die nat. Pocken schon vier Tage nach der Abnahme des Impfstoffes zum Vorschein kamen, und zwar zuerst im Gesichte und mit beträchtlichem Fieber. Der BE., welcher obige Angabe aus dem Munde des Chirurgen, der die Impfung vollzog, entnommen hatte, liess sich sofort den 10. Febr. die acht revaccinirten Personen zeigen, und fand, mit Ausnahme eines Einzigen, bei jedem derselben schöne Pusteln mit noch vorhandener theilweiser Entzündungsrothe. \*)

Ein 37 J. alte, weder geblatterte, noch irgend einmal geimpfte

\*) Ein dieser sehr interessanten Fälle ganz ähnlicher findet sich bei Krauss (Ueber Schutzpockenimpfung, Nürnberg 1830), wo im J. 1801 von dem Vaccinipusteln eines Kindes, welches zugleich den Menschenblatternausschlag hatte, weiter geimpft, und hierdurch völlig normale Schutzpocken, ohne alle Spur von Menschenpocken, hervorgerufen wurden.

Schneidersfrau in Schnittlingen (290 E.) wurde am 7. April von variola vera befallen. Die Blattern erschienen in sehr grosser Anzahl. Ihr Verlauf war aber günstig. Der Infektionsquelle ist nicht gedacht. Es ist wohl, abgesehen aus den Akten nichts darüber zu ersuchen ist, anzunehmen, dass eine 32 J. alte Person, die mit der vorigen in einem und demselben Hause wohnte, von ihr angesteckt wurde; sie war in früherer Zeit mit gutem Erfolge geimpft, und bekam am 1. Mai einen Varioloidenschlag unter entsprechenden Erscheinungen. Die Genesung musste bald erfolgt seyn.

Bei einer 14 J. alten, in ihrer Kindheit mit Hinterlassung von deutlichen Narben geimpften, aber nicht revaccinirten Tochter eines Maurermeisters in Geislingen brachen im Anfange des Monats Mai nach leichten Fieberbewegungen die Varizellen aus. Eine Ansteckung wurde nicht nachgewiesen. Am 29. Juni brachen bei einem drei Jahre alten, mit guten Impfabscen versehenen Mädchen in derselben Stadt eine nachweisbare Ansteckung gleichfalls die Varizellen aus. Das Eruptionsstadium war ganz heftlos, und überhaupt das Wohlbefinden der Kranken gar nicht gestört; nach drei Tagen war der Ausschlag völlig abgetrocknet, und das Kind konnte aus dem Seelhause, in welchem es isolirt war, wieder vollkommen hantrein entlassen werden. Es war zwei Jahre vorher mit ganz gutem Erfolge geimpft worden. Am 7. Novbr. wurden bei einem den Oberamtsarzt gelegentlich um Rath fragenden Manne von Unterböhringen die schon am ganzen Körper ausgebrochenen Varizellen beobachtet. Vom Ausbruche des Ausschlages bis zu seiner Entdeckung durch den Oberamtsarzt sollen 8 Tage verflossen seyn; bis zur vollen Genesung verstrichen 3 Wochen. Der Kranke wurde in seiner frühen Jugend mit Hinterlassung von ganz guten Impfabscen vaccinirt. Die über die obigen drei Fälle vorliegenden Berichte sind so kurz gegeben, dass sie, wenigstens für den letzten Fall, den Verdacht der Varioloidennatur um so weniger besitzigen, als in demselben dennoch die Sperrre anzuwenden für rüthlich befunden wurde.

Ein 28 J. alter Bürger von Altenstatt (789 E.), in seiner frühen Jugend mit vollkommenem Erfolge geimpft, wurde den 20. Decbr. von Varizellen befallen. Wie er dazu kam, wusste man nicht zu ermitteln.

1855. Am 7. Jan. erkrankten im gleichen Hause die Schwester des letztverwähnten Kranken und die Hausmagd, welche beide in der Jugend mit gutem Erfolge geimpft wurden. Sie waren, erstere 22 J., letztere 30 J. alt; letztere wurde von Fieberbewegungen in milderem Grade afficirt. Nach 3 — 4 Tages anhaltendem Unwohlseyn erschien ein Exanthem auf der Haut, das in Bezug auf seine Eruption sich den Varioloiden anschloss. Mit Gewissheit liess sich dies aber erst am 3. Tage nach der Eruption des in grosser Anzahl hervorbrechen-



den Ausschlägen erkennen. Gleichzeitig mit dem ersterkrankten Bürger erkrankte ein 28 J. alter, ebenfalls mit guten Impfmärken versehener Mann an Varioloïden; am 13. Januar hatte er sich wieder vollkommen von der sehr gelind verlaufenden Krankheit erholt.

Nachdem um diese Zeit auch der Ersterkrankte und seine Schwester nebst der Magd genesen waren, wurde am 26. Jan. ein 20 J. alter Bruder des weitererkrankten Mannes gleichfalls von Varioloïd ergriffen; er wies von einer in der frühen Jugend an ihm gemachten Impfung gute Vaccinemarben auf. Es ist höchst wahrscheinlich, dass er von seinem pockenkranken Bruder angesteckt wurde, obwohl er behauptete, während der ganzen Dauer der Krankheit seines Bruders nicht in dessen Haus gekommen zu seyn, sondern in einer Mühle gearbeitet zu haben, die von diesem entfernt gelegen ist. Ueber den Verlauf und Ausgang der Krankheit enthalten die Akten keine weitere Angabe.

Am 25. Decbr. wurde durch das Pfarr- und Schultheiorenamt Aufhausen (459 E.) angezeigt, dass in diesem Orte eine Pockenkrankheit ausgebrochen sey. Der mit der Untersuchung beauftragte Oberamtsarzt fand in einem Hause zwei Leichen von 21 Jahren und 18 Wochen. Beide Menschen waren an den Pocken gestorben; in einem andern Hause fand sich ein ebenfalls an den Pocken verstorbener  $\frac{1}{4}$  J. altes Kind. An der Mutter des letzteren Kindes, so wie an einem Konscriptimpflichtigen worden Narben von kürzlich überstandenen Pocken entdeckt. Die zwei erst genannten Gestorbenen — der 21 jährige Mensch und das  $\frac{1}{4}$  J. alte Kind — waren ohne Erfolg geimpft. An dem 18 Wochen alten Kinde war die Impfung noch nicht versucht worden. Die zwei Kinder starben an der variola vera, und der 21 jährige Mensch an Varioloïd. Der Krankheitsverlauf bei allen drei soll sehr rasch gewesen seyn. Wahrscheinlich kam bei dieser Zählung das städ. prodromum nicht in Rechnung.

Nach einer weiteren Anzeige brachen am 14. März bei einem 25 J. alten heuratheten Soldaten desselben Ortes, der in frühester Zeit mit vollkommenem Erfolge geimpft worden war, die Varioloïden aus.

Die in ihrer Jugend mit vollkommenem Erfolge geimpfte Frau des Landwirthes in Geislingen bekam am 23. März ohne bekannte Ansteckung die Variellen; sie hatten einen sehr kurzen und milden Verlauf, so dass am 1. April nichts Krankhaftes mehr wahrgenommen wurde.

Ein 25 J. alter Mann, in seiner Kindheit mit vollkommenem Erfolge und mit Hinterlassung normaler Narben geimpft, erkrankte am 11. April mit den Vorboten der Varioloïden, die wirklich bald hernach zum Ausbruche kamen. Er wurde am 25. April indess schon wieder als rekonvalescirt erklärt. Mit diesem Falle schien die Pockenkrankheit in Geislingen erloschen zu seyn.

An einem 16 J. alten in der Kindheit geimpften, und hievon mit gültigen Narben versehenen Mädchen in Häusern (306 K.) brach am 10. April die modif. Menschenpocken aus. Die Entstehungsweise des Uebels blieb unbekannt. Die Krankheit verlief nicht ohne Beschwerde und Gefahr wegen der ausserordentlichen Quantität des Ausschlages, und besonders weil die Mund- und Rachenhöhle bedeutend afficirt waren. Die Kranke genas dennoch.

In Unterbührlingen (670 K.) erkrankten in zwei verschiedenen Wohnungen zwei Menschen, ein mit guten Impfnarben versehenes 21 J. altes Mädchen, und ein 18 J. alter Putscher, ebenfalls von gelungener Impfung mit guten Vaccinenarben versehen, erstere an Varizellen, letzterer an Varioloiden. Am 2. März waren beide ohne weiter erwähnte Umstände genesen. Nach bereits ausgebrochenem Exanthem: kam das Vorhandenseyn der nat. Menschenblattern an drei weiteren Individuen zur öffentlichen Anzeige. Zwei Mädchen von 18 und 21 J. waren von Varioloiden und ein fünf Wochen altes Kind von variola vera befallen. Beide erstere waren mit guten Impfnarben von der Jugendimpfung versehen. Letzteres wurde wegen der Zartheit des Alters noch nicht geimpft; der Ausgang der Krankheit ist nicht aus den Akten ersichtlich.

Am 18. Jan. wurden ein 20 J. alter Müllerknecht und ein Mädchen in gleichem Alter in Ueberkingen von den Vorboten des Varioloids befallen, das nach drei Tagen in der gewöhnlichen milden Form erschien. Beide Leute waren von der Jugendimpfung mit schönen Narben ausgestattet. Die auf die Vermuthung, dass sich noch mehr Blatternkranke im Orte befinden, gegründete Visitation von Haus zu Haus entdeckte blos noch ein 24jähriges, an Varizellen leidendes Mädchen, das in ihrer Jugend mit gutem Erfolge geimpft worden war. Am 29. Jan. wurde jedoch in demselben Orte ein 15 J. alter Knabe unwohl; am dritten Tage erschien das Varioloidexanthem, das in grosser Masse zum Vorschein kam. Er hatte gute Schutzpockenarben, und wurde deshalb im Jahre 1829 von der Revaccination freigesprochen. Am 9. Febr. ergab sich ein neuer Erkrankungsfall an Varizellen bei einem 25 J. alten mit guten Schutzpockenarben versehenen Mädchen; aus Vorsicht wurde die Häusersperre angeordnet. Um diese Zeit erkrankte auch ein anderes 21 J. altes mit gehörig guten Impfnarben vaccinirtes Mädchen an Varizellen, und in einem andern Hause ein 20 J. altes Mädchen, nachdem sie unwohl von einem benachbarten Orte, wohin sie sich in Dienst begeben wollte, zurückgebracht worden war, an Varioloiden. Sie hatte normale Impfnarben, die Pocken kamen zuerst im Gesichte zum Vorschein, weniger am übrigen Körper. Dr. Grundler beobachtete bei allen Varioloidfällen erschwertes Schlingen, und sieht es deshalb für charakteristisch an; bei Varizellen kam dasselbe aber wenig oder gar nicht vor. Am 17.



Fehr. kamen ein 11 J. altes, mit sehr schönen Vaccinarmarben versehenes Mädchen, und am 20. eine 36 J. alte Weibsperson, die von einer früheren unzweifelhaften Impfung noch undeutliche Narben aufwies, ebenfalls varioloidkrank zur Anzeige, letztere jedoch mit grosser Annäherung an die echten Variolen. Die Blattern waren im Gesichte und den obern Extremitäten konfluirend. Am 23. starb diese Person. Eine am 4. März an konfluirender variola (in einem nachfolgenden Berichte wird der Ausschlag Varioloid genannt) erkrankte 33 J. alte Person, die zwar geimpft worden zu seyn behauptete, woran sich aber der Impfarzt nicht zu erinnern wusste, und deren Impfnarben des Exanthemes wegen nicht entdekt werden konnten, starb am 9. März. Sie befand sich im 4. Monate der Schwangerschaft, und abortirte den Tag vor dem Tode. Am 11. März wurde ein 27 J. altes männliches Subjekt, das keine Vaccinarmarben aufzuweisen hatte, von Varioloiden befallen, die in grosser Zahl zum Vorschein kamen. Seiner Angabe nach seye er bei der Narbensvisitation im J. 1829 nicht zu Hause gewesen, und im J. 1833 im Oberamte Blauenstein untersucht, zur Nachimpfung aber nicht aufgefordert worden. Am 24. März erkrankten in einem Hause zwei Brüder, im Alter von 20 und 30 J. Beide waren in der Jugend mit Hinterlassung von normalen Vaccinarmarben geimpft worden; sie bekamen das Varioloid. Am 28. brachen bei einer früher mit Erfolg geimpften 31 J. alten Weibsperson die Varizellen aus. Am 4. April erkrankten wieder zwei 28 J. alte weibliche Individuen an Varioloiden; eine dritte 31 J. alte Weibsperson bekam die Varizellen. Alle drei Personen hatten normale Schutzpockennarben. Am 13. April brachen bei einer mit Erfolg geimpften 28 J. alten Weibsperson die Varioloiden, und am 31. April an einem gleichfalls vaccinirten 31 J. alten Manne die Varizellen aus. Auch hier wurde wie bei den übrigen Varizellenkranken von dem BE. die Sperre zugeordnet. Bemerkenswerth ist, dass bei der im April in Ueberkingen vorgenommenen Revaccination nur drei Personen derselben unterworfen wurden, weil bei den übrigen deutliche Impfnarben vorhanden waren; höherer Weisung zufolge musste dasselbe Verfahren nachträglich, wenigstens in den Häusern der Pockenkranken, auf alle Vaccinirte ohne Rücksicht auf die Beschaffenheit der Impfnarben ausgedehnt werden.

Die Entstehungsweise dieser Epidemie, so wie die Umstände, die deren Weiterverbreitung und zwar bald als Varizellen, bald als Varioloid so sehr begünstigten, bezeichnen die Akten nicht.

Ein 40 J. alter Mann in Rüchen (1087 E.) wurde in der Mühle zu Owen (Kirchheim), wo mehrere Leute Blatternkrank gewesen seyn sollten, von dem Contagium ergriffen, und bekam, weder geimpft noch gelulirt, die geminen Menschenpocken in confluirender Form, an denen er am 22. Septbr. starb. Die Zeit der infek-

tian mag ungefähr der 9. Septbr. gewesen seyn. Die Krankheit wurde mehrere Tage verhehlicht. Nach vorausgegangenen allgemeinem Uebelbefinden stellte sich bei einer 38 J. alten Frau in gleichem Orte unter bedenklichen Umständen ein Varioloidexanthem ein; sie wusste sich nicht genau zu erinnern, ob sie wirklich geimpft worden sey; Impfnarben fehlten. Sie genas indess glücklich, und wurde nach der für Varioloiden gesetzlichen Frist von drei Wochen der Sperre entlassen.

1836. In der Gemeinde Unterbühlingen und der dazu gehörigen Parzelle Oberbühlingen herrschte eine kleine, am Ende des Monats Februar bekannt gewordene Pockenepidemie, die aber mit dem Ende des Monats März schon wieder erloschen war. Sie befiel in Unterbühlingen zwei Männer, je 33 J. alt, beide, wie es scheint, mit Erfolg geimpft, denn sie bekamen bloß Varioloiden, die mit äußerst gutartigen Erscheinungen begleitet, einen regelmäßigen und kurzen Verlauf hatten. In Oberbühlingen erkrankten vier Personen an der Pockenkrankheit, wovon ein nicht geimpftes  $\frac{1}{4}$  J. altes Kind die variola vera bekam, und drei andere Individuen von 11, 17 und 30 J., welche sämmtlich sehr schöne Impfnarben hatten, bloß die mildere Form von Varioloiden zu erliden hatten. Die Regelmäßigkeit und Gelindigkeit des Krankheitsverlaufes lässt nichts zu bemerken übrig, als dass sämmtliche Kranke wieder vollkommen genesen. Ueber den Ursprung dieser Epidemie ist nichts bekannt geworden.

### 49. Oberamt Göppingen.

1833. Im October kam ein Schäfer aus dem Grossherzoglich badischen Gebiete in seine Heimath Gammelshausen (332 E.) pockenkrank zurück; die Krankheit ging ihren geregelten Gang, und im Decbr. konnte derselbe nach gesetlicher Desinfektion seines Geburtsort wieder verlassen. Der Vorschlag, sich nach 12 und mehr Jahren seit der ersten Impfung der Vorsicht wegen wieder vacciniren zu lassen, indem nach gemachter Erfahrung die Vaccination nur auf 10—12 J. schütze, ist im Oberamtsbezirke nach von Niemand angenommen worden. Von hohem Interesse ist die von dem Oberamtsarzte Dr. Hartmann beigelegte Bemerkung, dass man weder in der Stadt noch in dem Oberamtsbezirke bis zur Stunde ein Beispiel vom Ausbruch der nat. Blattern bei einem Vaccinirten kenne. Zwar habe obiger Schäfer die nat. Blattern bestanden, jedoch ohne alle Weiterverbreitung, und die Krankheit aus dem Badischen eingeschleppt. Die Eltern desselben hatten zwar behauptet, dass er als Kinde von zwei Jahren mit Erfolg geimpft worden sey — sicherlich aber nur, wie dem BE. wahrscheinlich ist, um sich zu entschuldigen.



In dem neulichen Jahre wurden zwei über 3 J. alte Kinder laut der Impfpflichtberichte zur Impfung gezogen, welche bereits die nat. Pocken überstanden und verheimlicht haben sollen.

### 50. Oberamt Kirchheim.

1832. Am 23. Januar erkrankte in der Oberamtsstadt Kirchheim (5056 E.) eine 24 J. alte Frau mit vier Variolencorben, die jedoch ein zerrissenes Aussehen ohne schwärzliche Punkte hatten, an Varioliden, welche den ganzen Körper bedeckten, mit den wahren Variolen sehr nahe verwandt waren, aber gelöst und sehr regelmässig die verschiedenen Stadien durchmachten (Berichterstatler Oberamtsarzt Dr. Abele). Die Pocken bestanden in regelmässiger Ordnung von oben nach unten zuerst im Gesichte und sogar konflüirend aus, hatten die charakteristische Bülle, und verbreiteten sich auf Mund- und Rachenhöhle, so dass reichliche Speichelausscheidung, und eine beschwerliche angina hinzukamen. Doch fehlte das Eiterngsfever, dagegen nicht der eigenthümliche Pockengeruch. Die Dauer der Krankheit war 24 Tage. Die Quelle der Ansteckung ist in Stuttgart zu suchen, wo der Bruder dieser Frau, ein Kupferschmied, den sie während ihrer Anwesenheit in Stuttgart mehrmals besuchte, von einer Anschlagskrankheit befallen war, die nach den zurückgelassenen Spuren es kaum bezweifeln liess, dass derselbe an einem Exantheme von leicht variolöser Natur erkrankt gewesen war (S. Stadt Stuttgart). Die Familie dieser Frau bestand aus vier erwachsenen Personen, die sämmtlich geimpft waren. In dem gesperrten Hause befanden sich noch mehrere andre vaccinirte Personen, von denen die, während der Krankheit der erwähnten Frau, mit ihrer Abwartung beschäftigte 20 J. alte Schwester an einem Fieberanfälle mit heftiger angina erkrankte, der sich dreimal wiederholte, und mit der Eruption von drei Pocken im Gesichte endigte. Von diesen drei Pocken waren zwei linsengross und die dritte erbsengross, alle aber vom Anfange an warzig, ohne sich mit Lymphe zu füllen (varioloides verrucosae); die Gesundheit wurde durch sie nicht gestört. Das Mädchen wird deutliche Impfarben von der Jugend her auf, und wurde des 23. Febr. desinficirt. Mit bedeutenden Fieberbewegungen hingegen trafen fast zu gleicher Zeit bei einem im neulichen Hause wohnenden, und weil er die natürlichen Menschenblattern als Kind erstanden haben soll (wofür er aber bloss einige undeutliche Narben an den Unterschenkeln aufweist), nicht geimpften, 27 J. alten Manne ein Ausschlag auf, der sich in seinem regelmässigen und milden Verlaufe als variolens vera bezeugende. (Dauer der Krankheit 28 Tage, Desinfektion den 15. März.)

Am 15. Febr. wurde im neulichen Orte ein 27 J. alter Mann

mit 4 öcullichen, schwarzpunktierten Narben von der Jugendimpfung versehen, an Varioloiden (verruccoso-lymphaticae) krank. Nachdem senflich unter starken Fieberbewegungen, die bis zum sechsten Tage andauerten, die Eruption in gehöriger Ordnung vollendet war, blieben die meisten Pocken auf der um diese Zeit gewöhnlichen Entwicklungsstufe stehen, ohne sich weiter auszubilden, so dass verhältnissmässig nur wenige und diese beinahe nur im Gesichte Pusteln bildeten, die sich mit Lymphe füllten, und ein Nabelgrübchen hatten. Viele kamen blas an ihrer Spitze zur Füllung, und hatten eine kaum bemerkbare Delle. Die meisten füllten sich gar nicht, sondern blieben warzenartig stehen. Am neunten Tage fingen die Pusteln bereits wieder an zu vertrocknen, und bildeten Krusten, die nach dem Abfallen geringe Vertiefungen hinterliessen. Die übrigen nicht bis zur Pustelbildung gekommenen Pocken wurden vom 7 — 10. Tage an ganzen Körper gleichfalls trocken, und nahmen ein gelblichtes, sich von Tag zu Tag mehr braunfärbendes Ansehen an. Hierbei war das Fieber vom sechsten Tage an ganz verschwunden, ohne wiederzukehren. Die Gesichtsgeschwulst war sehr unbedeutend, die angina, so wie der Schleimfluss und der üble Geruch aus dem Munde geringer, und ausser der mit dem Liegen verbundenen Unbequemlichkeit kein Uebelbefinden vorhanden. Am 15. und 16. Tage waren die Krusten, wo sich solche gebildet hatten, zum grössten Theile abgefallen. Die Warzen aber blieben bis zum 20. bis 22. Tage theils als harte Knötchen, theils mit einem hornartigen Kappchen versehen, stehen, und verschwanden entweder allmählig durch Resorption, oder aber, indem sich nach dem Abfallen der braunen Kappchen die Epidermis einige Linien im Umfange fleischartig abschälte, so dass der ganze Prozess mit 24 Tagen vollendet war. Narben sind hier keine zurückgeblieben, sondern nur im Gesichte hier und da vertiefte Stellen, dagegen unzählige, rundlichte braunrothe, hier und da auch etwas erhabene Flecken. Mithethung des Pockengiftes liess sich bei diesem Individuum nicht nachweisen, da dieser Kranke mit den Bewohnern des zuerst angesteckten Hauses irgend einer Kommunikation seit dem Ausbruche der Blattern nicht geständig war. Doch soll derselbe vor Sperrung des ersterwähnten Hauses in demselben gewesen worden seyn.

1834. In Schöpfloch (555 K.) wurden die Pocken längere Zeit verheimlicht, und die einem Gerüchte zufolge eingeleitete Untersuchung lieferte folgende Resultate:

Ein 34 J. alter Bürger erkrankte den 6. Decbr. an varioloid, welche ganz gelinde verlief, jedoch nach Form und Grösse eine täuschende Ähnlichkeit mit den echten Menschenpocken hatte. Sie war zwar nirgend zusammenfliessend, jedoch besonders im Gesichte sehr gedrängt stehend, die nabelförmige Vertiefung fehlte fast nirgend, das Gesicht war bedeutend angeschwollen, das Schlingen erschwert,



keine jedoch kein Fieber zugegen. Der letztere Umstand bestimmte den BE. hauptsächlich, die Krankheit für variolös zu erkennen. Der Kranke wollte die nat. Blattern gehabt haben, wovon aber bei der am 9. Tage der Eruption stattgehabten Untersuchung die Narben nicht gefunden werden konnten. Im gleichen Hause befand sich die 20 J. alte gesunde, im 7. Monate schwangere Frau. Sie war nicht geimpft, und konnte auch keine Blatternarben aufweisen, wurde jedoch des 19. Decbr. sechs Wochen zu früh entbunden. Vier Kinder von 1—8 J. wiesen gehörige Impfnarben auf, und das Neugeborene wurde für die schnellste Impfung bestimmt.

Ein 12 J. alter Knabe erkrankte zu eben dieser Zeit an variola vera; er befand sich bei der Untersuchung im stadium desquamationsis, der ganze Körper war mit kochirenden Blattern übersät und der eigenthümliche Pockengeruch nicht zu verkennen. Er soll in den früheren Stadien sehr krank gewesen seyn, befand sich aber im stadium desquamationsis, obwohl an den Vorderfüßen noch einige pomphigisartige Blasen saßen, ziemlich wohl. Er soll in der Kindheit geimpft worden seyn, wies jedoch hierfür keine Narben auf. Der Kranke war der Sohn eines Gastwirthes, der, wie seine Frau, geblattet war. Zwei Geschwister des ersten von 6 und 14 J. zeigten gute Impfnarben vor, die 20 J. alte Schwester hatte aber Narben von den nat. Blattern, sie gingen sämmtlich frei hindurch. Während der Untersuchung von Seite des Wundarztes in diesem Hause fand er unter andern Wirthshausgästen einen 19 J. alten Pörschen, welcher die Spuren der frisch überstandenen Krankheit deutlich an sich trug. Er gab an, seit dem Anfange Decbr's von der Krankheit, die er innerhalb 18 Tagen leicht überstanden habe, gänzlich frei zu seyn, und versuche seit dem sein Geschäft wieder. Die Narben, welche in unzähliger Menge vorhanden waren, hatten einen blasseröthlichen Grund, waren klein, unregelmäßig rund, und etwas vertieft. Er will geimpft gewesen seyn. Narben hiervon waren jedoch nicht sichtbar. Unter den Angehörigen seiner Familie war keine Spur der Krankheit zu entdecken; dabei behauptete er, mit keinem Pockenkranken in Berührung gekommen zu seyn, vor ihm aber sey ein anderer junger Mensch, der aber schon wieder in seinem früheren Dienste in Nellingen (Blauheuren) diene, von der unheillichen Krankheit befallen gewesen.

Noch fanden sich zwei Schwestern von 18 und 20 J., beide mit deutlichen punktirten Narben versehen, von der Krankheit befallen. Sie waren beide bei dem Besuche am 15. Decbr. ausser Bette und wohl. Sie hatten im Gesichte einzeln zerstreut liegende, spitzige, kleine Warzenpocken, deren Spitze vertrocknet, und mit einem kaum sichtbaren braunen Punkte, welcher den 24. Decbr. abfiel, versehen war. Der BE. hält den Ausschlag bei beiden letzten Individuen für

eine besondere Form von variolais, die den Uebergang zu den Variellen bilde, und das Minimum von Receptivität für das Blatterncontagium anzeige, und stellt in Bezug auf den Entwicklungsengang der Krankheit die Frage auf, ob sich jener oben erwähnte Knecht von Neulingen die Krankheit von Auswärts nach Schopfloch eingeschleppt, und hier verbreitet habe? Von keinem der Kranken wurde eine Kommunikation mit Blatternkranken zugestanden, und die Wohnungen der einzelnen Befallenen waren ziemlich weit von einander entfernt.

Ein 15 J. altes Mädchen in einem dem Wirthshause gegenüber liegenden Hause wurde den 15. Decbr. unwohl, worauf sich ein Ausschlag entwickelte, der am sechsten Tage, zu welchem der Fall zur Anzeige kam, bereits ausgebildete, mit Lymphe gefüllte Blattern von der Grösse einer kleinen Erbsen, jedoch ohne Nabelvertiefung, darstellte. Die schnelle Ausbildung der Blattern in Verbindung mit dem gelassenen Verlaufe der Krankheit, und das Fehlen der Nabelvertiefung sprachen für eine Modifikation der Blattern durch die Vaccine, welche in der Kindheit mit Erfolg vorgenommen wurde. In dem gleichen Hause mit ihr befanden sich die 57 J. alte Mutter, und die 21 J. alte Schwester, letztere mit guten Impfnarben versehen. Sie war geständig, den Blatternkranken Sohn des Gastwirthes vor der Absperrung mehrfach besucht zu haben.

In Gutenberg (569 E.) erkrankte in der Mitte Decbr's ein 19 J. altes Mädchen mit deutlichen Impfnarben versehen, an Varioloiden. Der Verlauf des Exanthemes war äusserst mild, und in 14 Tagen beendet. Ausser den Eltern befand sich im gleichen Hause mit ihr eine 26 J. alte Schwester, welche schon früher vaccinirt wurde, und ein acht Wochen altes noch nicht vaccinirtes Kind, welches gleich geimpft, eine regelmässig verlaufende Pustel bekam, und geschützt blieb. Ohne Zweifel ist das Mädchen in Schopfloch, wohin sie täglich kam, um Fleisch zu verkaufen, angesteckt worden.

Ein 24 J. alter Müllerknecht wurde wahrscheinlich auch in letzterem Orte angesteckt, wo er Frucht abzuholen, und Mehl hinführen hatte. Der Verlauf des Exanthemes (Spätzpocken) war, ausser dem ziemlich starken Eruptionsfieber, wie bei den vorigen mild. Ueber die bestandene Vaccination und die Impfnarben fehlen die Nachrichten. Er war in dem Hause eines 27 J. alten Mannes, welcher ebenso, wie sein 21 J. altes Weib geimpft war, dagegen stand dies noch bei dem schwächlichen Kinde aus, welches sogleich, jedoch ohne Erfolg vaccinirt wurde. Bei diesem Kinde brach am vierten Tage nach der Impfung, während an den Impfstichen nicht die geringste Veränderung zu bemerken war, unter den gewöhnlichen Fieberzufällen ein allgemeiner Ausschlag mit allen Charakteren der variola vera aus,



welcher mit heftiger angina und einer Augenentzündung verbunden war, in Folge deren das Kind am 12. Tage (17. Jan. 1835) unterlag.

Die nach einer den 25. Decbr. vom K. Oberamte erzwungenen Weisung, vorgenommene Hüftenuntersuchung wegen des Ausbreites der nat. Blattern in Schiefloch ergab noch folgende weitere Fälle:

Ein 26 J. alter, mit deutlichen Impfnarben versehener Maurer war seit 11 Tagen mit Varioloiden befallen, die bereits vertrocknet und theilweise abgefallen waren. Das Allgemeinbefinden stand gut, der Verlauf des Exanthemes war sehr mild; es bildete sich in der vierten Woche am obern und hintern Theile des Oberschenkels ein Abscess, welcher geöffnet werden musste. Am 24. Juni war die Genesung vollständig eingetreten. Seine 25 J. alte, in der Kindheit geimpfte Frau blieb gesund, sein 18 Wochen altes, noch nicht vaccinirtes Kind wurde den 26. Decbr. vaccinirt. Obwohl das Kind zu dieser Zeit noch scheinbar gesund war, brachen doch schon drei Tage nach der Impfung die nat. Blattern aus, in Folge deren das Kind in der Blüthe der Pusteln am 7. Tage der Krankheit starb. Die Wirkung der Schutzpockenlymphe wurde durch das bereits in den Körper aufgenommene Contagium zurückgedrängt, so dass sich die Impfpusteln nicht entwickeln konnten.

Ein 19 J. altes Mädchen war seit 4 Wochen krank, ohne jedoch bettlägerig gewesen zu seyn. Es fanden sich bei ihr hie und da Narben im Gesichte und am übrigen Körper, die nicht geröthet, und nur einzelne wenige etwas vertieft waren (hier sollen die Pusteln weggezinkt worden seyn). Sie hatte Impfnarben auf beiden Armen, und es eben wahrscheinlich das Varioloid bestanden.

Eine 18 J. alte Bäckerstochter war mit Varioloiden in geringer Zahl, und sehr mildem Verlaufe seit vier Tagen befallen; sie zeigte auf beiden Armen Impfnarben vor. Ausser den Eltern befanden sich zwei Geschwister bei ihr, 9 und 24 J. alt, welche zur Revaccination bezeichnet wurden. Die Ansteckung soll in dem Hause des Maurers, wo sich eine sogenannte Lichtstube (Arbeiten der erwachsenen Mädchen in Gesellschaft bei Licht) befand, geschehen seyn. Nach zeigte ein 6 J. altes Mädchen einzelne Spuren von Narben und Flecken von einem bestandenen Anschlage, Varioloid oder Varizellen, neben deutlichen Impfnarben. Seit dem Ausbruche waren bereits neun Wochen verstrichen.

1835. Eine 28 J. alte Frauensperson wurde bei der Narbenvisitation, da sie von der angeblichen Impfung in der Jugend keine Narben hatte, den 3. Jan. vaccinirt. Bei der am 10. vorgenommenen Nachvisitation erschien dieselbe krankheits halber nicht, weshalb sie im Hause untersucht wurde, wo sich neben vollkommen ausgebildeten Impfpusteln ein Anschlag von nat. Blattern über den ganzen Körper vorfand. Am 6. Tage ziemlich nach der Impfung, nachdem sich die

Lokalpesteln bis hierher regelmässig ausgebildet hatten, erlitt sie einen starken Fieberanfall, welcher in den folgenden Tagen fortdauerte, und eine allgemeine Eruption des Erythemes zur Folge hatte. Neben den regelmässigen Impfpusteln, welche auf ihrer zur Zeit der allgemeinen Eruption vorhandenen Entwicklungsstufe stehen blieben, und deshalb am 12. Tage noch vollkommen mit Lymphe gefüllt waren, entwickelten sich die Blattern in solcher Menge und Gestalt, und zeigten in ihrem ganzen Verlaufe eine solche Regelmässigkeit und Uebereinstimmung mit der variola vera, dass kein Zweifel hinsichtlich ihrer Aechtheit vorhanden war, obwohl die Krankheit, nachdem die Heftigkeit des Fiebers in den ersten Tagen abgenommen hatte, sehr gelind verlief. Das zur Zeit der Impfung, aber schon vor ihr bereits durch Ansteckung in den Körper gekommene Gift führte ohne Zweifel von dem Hause des vorerwähnten Kranken her, in welchem sich vor seiner Absperrung, die erst am 11. Tage nach der Erkrankung statt haben konnte, eine Lichtstube bestand, welche das Mädchen ebenfalls besuchte.

Ein mit fünf deutlichen Impfpusteln vaccinirtes 25 J. altes Mädchen von Gutenberg, auf Besuch bei dem pockenkranken Mann, wurde zu gleicher Zeit nach kurzen und heftigen Fieberbewegungen von einem Anschlage befallen, der nur in sehr geringer Menge erschien, und sowohl durch seinen Entwicklungsang als die Gelindigkeit der Krankheit die Modifikation durch die Vaccine deutlich bezeugte. Die Sperrung der vaccinirten Häuser, so weit diess nicht schon früher geschehen war, wurde abhold mit Strenge durchgeführt, und das Halten von Lichtstaben für denselben Winter streng verboten. In Gutenberg wurden revaccinirt: mit gutem Erfolge 28, mit modificirtem 13, ohne Erfolg 16 Personen. Hinsichtlich des Erfolges fand der Bk. eine bedeutende Differenz zwischen Gutenberg und Schopflich: im ersten Orte kamen im Durchschnitte auf 10 Revaccinirte 3 mit Erfolg — im letzten Orte waren dagegen unter 10 kaum 2, bei welchen die Revaccination ohne Erfolg blieb. Der Impfarzt rechnete diess dem bösen Willen der Einwohner in Schopflich zu, welche durch verschiedene Mittel den Erfolg zu vereiteln suchten.

Ein 23. J. alter, sonst gesunder Mensch, welcher auf dem linken Oberarme eine unbedeutliche Narbe von der Jugendimpfung vorzeigte, erkrankte, nachdem er kurz zuvor auf der Alb Bernalhals geblut hatte, wo in einigen Orten die nat. Blattern zu gleicher Zeit geherrscht haben sollen, zu Owen (1755 E.) am 8. Juni an den Erscheinungen eines heftigen gastrischen Fiebers, in Folge dessen mehrmaliges freiwilliges Erbrechen erfolgt war. Am 10. Juni stellte sich schon auf der Haut ein rothes Erythem ein, das sich nach zu variola von einem äusserst bösartigen Character ausbildete, welches das Erythem hauptsächlich der Gegend um eine typhösen Komplikation verdankte



(BE. Unteramtsarzt Dr. v. Beutenmüller). Der ganze Körper war mit einer unzähligen Menge von Pocken bedeckt, die namentlich an den Händen und der Brust zusammenfloßen, der ganze Körper, besonders aber das Gesicht monströs angeschwollen. Die Zwischenräume zwischen den isolirt stehenden Pusteln zeigten eine violette Entzündungsreife. Am 18. Juni war die typhöse Komplikation in die faulige übergegangen, in deren Folge die Pusteln ein livides schwarzes Aussehen bekamen; es erschienen Petechien mit unangenehmlichem Gestanke. Der Kranke starb am 19. Juni am 11. Tage der Krankheit. Ueber die Entstehungsweise dieser Krankheit ist ausser dem oben angegebenen Momente nichts bekannt, als dass zu jener Zeit in der Gegend von Owen die Varizellen häufig vorkamen.

Eine Frau in der Nachbarschaft des Hauses, in welchem der Pockenranke starb, erkrankte am Ausgange des Monats Juni an allgemeinen Fiebersymptomen, welche einen am 1. Juli zum Ausbruche gekommenen Blatternausschlag zur Folge hatten. (Von jetzt an ist Dr. Achele wieder BE.) Er entwickelte sich zu dem in mässiger Zahl erscheinenden Varioloid, das von milden Erscheinungen begleitet, einen schnellen Verlauf nahm. Sie wurde in ihrer Jugend mit Erfolg geimpft, wovon jedoch nur noch undeutliche Spuren vorhanden waren, weshalb sie im Jahre 1829 sich, wiewohl ohne Erfolg, der Revaccination unterwarf. Im Hause befand sich nur noch der 32 J. alte, am 3. Juli revaccinirte Ehemann.

Eine 24 J. alte Frau mit zwei undeutlichen Impfnarben versehen, fühlte sich am 3. Juli an dem Vorbotenfeber eines akuten Exanthemes unwohl, das sich nach zwei Tagen als mild verlaufendes Varioloid aussprach. Sie hatte in der Nacht auf den 3. Juli ein reifes Kind geboren, welches am an Tag seiner Geburt nach der Mutter eigenem Wunsche sogleich von ihr entfernt und impfte, ungesichtet sich bei der letzten die Pockenkrankheit noch nicht erkennen liess. Es entwickelten sich wirklich vier Kuhpockenpusteln. Am 10. Tage seines Lebens bekam das Kind aber auch die in Unzahl über der ganzen Oberfläche hervorstechenden echten Variolen, welche im Gesichte und den Armen konfluirten. Am 7. Tage der Krankheit starb das Kind. Der 22 J. alte Vater zeigte angeblich von der im J. 1829 vorgenommenen Revaccination vier Narben und blieb frei. Der 3. Kranke war ein 20 J. alter, wegen deutlichen und normales vier Impfnarben, beim Militär nicht vaccinirter Soldat, welcher zu gelinden Fiebersymptomen erkrankte, wobei sich ein maseenartiger, sich nicht über die Hautoberfläche erhebender Ausschlag bildete. Nach 24—36 Stunden verschwand dieser völlig, und nun erschien erst in seiner gewöhnlichen ursprünglichen Form ein gelind und regelmässig verlaufendes Varioloidexanthem. Die Leztbetroffenen wohnten in der Nähe des Hauses, wo der Pockenranke gestorben war, und überdies waren die er-

krankten Frauen mit einander verwandt, von welchen beiden Umständen der Oberamtsarzt die grösste Wahrscheinlichkeit der Ansteckung ableitet. Die Mutter des Soldaten, eine 50 J. alte Wittfrau, hatte nach sechs Kinder von 6—23 J. mit guten Impfmärken, welche nicht angesteckt wurden.

Die Varioliden eines 12 J. alten Knaben mit drei deutlichen Impfmärken, welcher sich des Ausschlages wegen der Narbenvisionen entzog, wurden verschwiegen. Als sie am 17. Juli gelegentlich entdeckt wurden, waren sie bereits völlig verlaufen.

Die immer fortdauernde Krankheit, deren Existenz man durch Verheirathung von Pockenfällen unterstützt glaubte, was sogar die Gerichte bestätigten, veranlaßte eine allgemeine Untersuchung des Gesundheitszustandes sämtlicher Bewohner zu Orsen, wodurch drei Pockenfälle entdeckt wurden, und zwar zu einem 15 J. alten, mit drei deutlichen Impfmärken versehenen Individuum, dessen zwei Schwestern, im Alter von 22 und 1½ J., von der Krankheit befreit blieben. Erstere hatte von der im J. 1829 erlittenen Revaccination sechs vollkommenere deutliche Impfmärken, letzteres Kind hatte mit gutem Erfolge vor sechs Wochen die Schutzpockenimpfung erstanden. Ferner wurden mit Varioliden befaßt gefunden: ein 10jähriges und ein 8 J. altes Mädchen, Schwestern, deren erstere mit sechs deutlichen, letztere mit drei kleinen Narben versehen war; die ursprünglich Ergüßene schenkte die jüngere zu weya. Bei Beiden war indess die Krankheit vollkommen verlaufen. Man bemerkte bei der Visitation nur noch die Spuren des abgewesenen Exanthemes; vier Geschwister der befallen gewesenen, zwar deutlich gemarkt, wurden zur Revaccination bestimmt; allein die dieses ausgeführt werden konnte, erkrankte am 16. Juli die 20jährige Schwester, welche drei deutliche Impfmärken aufzuweisen hatte, ebenfalls mit gelind verlaufendem Varioloid, und eine am 27. Juli revaccinierte, mit vier deutlichen Kuhpockenmarken versehene 14jährige Schwester erkrankte den Tag nach der Revaccination, und bekam am 1. August ebenfalls das Varioloid. Neben diesem Exantheme entwickelten sich auch drei kleine, flachgeformte Pusteln von der Revaccination.

In einem benachbarten Hause erkrankten nacheinander drei Geschwister, die zwei ersteren zu gleicher Zeit mit dem ebenerwähnten 14 J. alten Mädchen, das 3. erst ungefähr 14 Tage nachher. Die zwei Ersteren waren 17 und 21 J. alte Mädchen, wovon eines zwei deutliche, das andere nur undeutliche Impfmärken hatte. Der 14 Tage nachher erkrankte 18 J. alte Bruder hatte drei deutliche Impfmärken. Das mit undeutlichen Impfmärken versehene Mädchen soll das Varioloid in hohem Grade und mit bedeutenden Krankheitserscheinungen gehabt haben, wogegen die anderen Geschwister blos ein ganz mildes Varioloid mit raschem Verlaufe zu erkranken hatten. Beide Mädchen



waren revaccinirt worden, und die Impfstellen erzeugten Impfpusteln. Zugleich entwickelte sich aber auch das Varioloid unabhängig von dem Gange der Kuhpocken. Die Erkrankung dieser Mädchen betrug nun auch das, den 18jährigen, mit sehr schönen Impfnarben versehenen Bruder zu revacciniren. Es erzeugten sich bei diesem Blas vier kleine Bläschen, welche am dritten Tage schon vertracketen und abfielen. Er hatte hierbei keine Spur eines Fiebers; 14 Tage darauf erkrankte er jedoch an dem Vorstossfieber eines akuten Erythemes, und bekam bald darauf die zuerst gelaßt verlaufenden Varioloiden. Der Hf. ist geneigt, weniger eine so lange latent gebliebene, und deshalb den Revaccinationserfolg vermittelnde Ansteckung mit dem variolösen Contagium, als eine um diese Zeit wirklich noch nicht vorhandene Receptivität für beide Contagien anzunehmen, welche erst durch den beständigen Kontakt mit dem Pockencontagium, vermittelt des längeren Aufenthaltes in der mit ihr geschwängerten Atmosphäre, gewaltsam vor der Zeit herbeigeführt worden sey, so dass dieser Fall zu beweisen scheint, dass die zweite Impfung bei einem sehr geringen Grade von Empfänglichkeit nicht im Stande sey, die zur Erzeugung von schützenden Pusteln nöthige Reaktion zu erregen, obwohl ein andauerndes Einathmen des Pockencontagiums den noch geringen Vorrath der Empfänglichkeit höher, und bis zu einem leichten Varioloid steigern könne.

Es wurden endlich noch in dieser Epidemie eine 21 J. alte Person ergriffen, welche mit Hinterlassung von drei deutlichen Impfnarben in der Jugend geimpft worden war, Anfangs Septembers von ganz gutartigen Varioloiden, und im Anfange des Monats Octbr. eine 25 J. alte Frau, mit fünf deutlichen Impfnarben versehen, unter heftigstem Eruptionsfieber gleichfalls von Varioloiden, welche jedoch im Widerspruche mit der auf die Heftigkeit des Eruptionsfiebers gegründeten Erwartung nur in sehr geringer Zahl erschienen. Ein 14 Wochen altes Kind, das sie bis jetzt gesäugt hatte, wurde sogleich von ihr entfernt, und mit Erfolg vaccinirt und zwar mit schützender Kraft für das Kind.

Im Anfange des Monats October wurde zu Bettingen mit 2381 E. ein 9 J. altes Kind, welches mit gutem Erfolge geimpft worden war, an einem Varioloidauschlage erkrankt zur Anzeige gebracht. Wie es dazu kam, war nicht exäct nachzuweisen, indessen ist die Vermuthung aufgestellt, dass die Mutter, eine ledige Weibsperson, welche einen insteten Lebenswandel führt, und dem Betteln nachgeht, etwa mit Pockenkranken in Berührung gekommen seyn, und den Ansteckungsstoff mit nach Hause gebracht haben mag. Von dem erkrankten Kinde aus theilte sich das Contagium einem Bruder desselben mit, und von dem Einen oder dem Andern erlitt die Krankheit ein Erwachsener, und so verbreitete sich die Seuche durch Verwand-

schaften und Nachbarschaften trotz der angelegten Häusersperre, deren mangelhafte Gewährleistung für die Sistierung der Krankheit auch von dem BK. in dieser Epidemie erkannt worden ist, nach auf 15 Individuen, deren Erkrankungen zur Kenntnis der Behörden kamen. Indess ist anzunehmen, dass, wie einige Pockenfälle erst nach ihrem Verlaufe und zufällig entdeckt wurden, auch noch andere unentdeckt geblieben seyn mögen. Diese Epidemie ist nicht sowohl durch ihre extensive Grösse, als durch ihre intensive Heftigkeit merkwürdig, so wie sie in Besonderen auch einige seltene, und in wissenschaftlicher Hinsicht interessante Fälle in ihrem Schoosse entwickelte.

Die Epidemie erstreckte die Zeit vom 4. Octbr. 1835 bis 15. Jan. 1836 in sich, innerhalb welcher 18 Menschen pockenkrank zur Anzeige kamen. Die eine Hälfte davon wurde von variola vera befallen, die andere bekam die variolosa. Wie diese einen insonderst milden gestartigen Verlauf hatte, so zeigten die echten Menschenblattern einen von so malignen Charakter; es unterlagen ihnen fünf Menschen. Bei drei Individuen hatte die Krankheit schon im Anfange eine typhöse Komplikation, welche im Stadium der Eiterung in die putride überging, und gerade dieses Stadium war es, in dessen Mitte oder Ende die Kranken an den Erscheinungen eines wahren Faulfiebers starben. Bei den zwei andern Gestorbenen scheint der Tod in Folge von Lähmungen der von den Pocken in ausserordentlicher Menge befallenen Organe erfolgt zu seyn. Die von variolosa Befallenen waren sämtlich mit Impfarben versehen, wovon jedoch zwei Personen nur je eine hatten. Von den Varioloidkranken waren zwei unter 10 J., sechs unter 20, und einer 20 J. alt. Die Variolenkranken standen in folgenden Altersklassen: unter 10 J. waren fünf, zwischen 20—30 J. zwei, und über 30 J. zwei, von denen einer 40 J. alt war. Von diesen sechs Erkrankten waren drei nicht geimpft, und nicht geblattert, und zwar ein 1½, altes Kind, und ein 33 und 49 J. alter Mann; zwei 7 und 9 J. alte Geschwister wurden, das erste zweimal, das letzte dreimal ohne Erfolg geimpft. Eine 25 J. alte Person behauptete, in der Jugend mit Erfolg geimpft worden zu seyn, wovon jedoch die Narben wegen des sehr dichtstehenden Variolennusschlages nicht bemerkt werden konnten; eine 24 J. alte Person wies vier deutliche Impfarben auf; bei zwei Kindern erschienen auf die Impfung die Kuhpocken, als bei dem Einen im 9., bei dem andern am 11. Tage ihres Verlaufes das variolöse Exanthem ausbrach.

Diese und ähnliche Fälle unserer Epidemien beweisen, dass eine Impfung auch dann helfen und lokale Erscheinungen zur Folge haben könne, wenn auch schon die Infektion mit dem variolösen Gifte stattgefunden hat, dessen Wirkung durch das künstlich erregte Reaktionsfieber vielleicht eher verstärkt, nicht aber aufgehoben wird.

Die Gestorbenen waren ein 33jähriger und ein 40jähriger Mann



ohne Impf- und natürliche Blatternarben. (Der letztere wurde durch Bausche, die er bei seinem pockenkranken Bruder vor Absperrung des Hauses machte, angesteckt); ein 24 J. altes, im 7. Monate schwangeres Mädchen, welches vier deutliche Impfnarben hatte. Bei dieser Person war der status putridus so weit gediehen, dass sich die in unzähliger Menge und meist in konfluenter Form entwickelnden Pocken nicht zu Pusteln erheben konnten, sondern nur grosse schwarzbraune, nicht über die Haut erhabene Stellen bildeten. Ausserdem war die Erscheinung des Faltfiebers in ausgezeichnet hohem Grade bei ihr entwickelt. Der Fetus wurde  $\frac{1}{2}$  Stunden nach dem Tode der Mutter durch den Kaiserschnitt zu Tage gebracht, zeigte jedoch keine Lebensspur mehr. Die Bauchdecken hatten eine so mürbe und sphacelöse Beschaffenheit, dass dieselben leicht ohne Messer hätten getrennt werden können, dagegen war der Uterus von normaler Konsistenz, und enthielt ein nicht ausgestrecktes todtcs Kind. In der letzten Lebenszeit der Mutter fanden bedeutende Metrorrhagien statt, welche in Folge der putriden Auflösung der Stoffmasse bei ihr eintraten. Wahrscheinlich war hier aus dem nemlichen Grunde die Thätigkeit des Uterus schon erloschen, durch welche, wie in ähnlichen Fällen, eine Frühgeburt hätte zu Stande gebracht werden können. Ferner starb ein  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind, das am 12. Novbr. geimpft wurde, was die ganz regelrechte Entwicklung der Kuhpocken zur Folge hatte. Am 9. Tage ihres Verlaufes trat auch das Exanthem der variola vera hervor, und das Kind starb. Der fünfte Tode war ein acht Wochen altes Kind. Seine Mutter wurde am 6. Novbr. von Varioloiden befallen, und weigerte sich beharrlich, ihr Kind, das sie säugte, von sich zu gehn. Das Kind wurde sogleich, aber ohne Erfolg geimpft, und am 11. Novbr. die Impfung wiederholt, worauf sich zwei Pusteln entwickelten, die aber bei einem ungewöhnlich langsamen Verlaufe am 22. Novbr. noch unvollkommen waren. An diesem Tage erschien das Exanthem der variola vera in grösster Menge und im Gesichte in konfluenter Form.

In Unterleuningcn, einem 752 E. zählenden Pfarrdorfe, bekam ohne wesentlich stattgefundenen Kontakt mit einem Pockenkranken der Pfarrer, ein Mann von 52 Jahren, welcher von den überstandenen natürlichen Pocken vier ganz deutliche Narben aufwies, und deshalb auch als vaccinirt, und von den Aerzten für geschützt erklärt wurde, nach vorausgegangenem 14tägigem Unwohlseyn am 4. Octbr. die Varioloiden, die jedoch einen ganz mässigen gutartigen Verlauf hätten. Das Fieber und die Zahl der Pusteln, welche schon nach acht Tagen wieder einzustreuen anfangen, war sehr mässig. Nach drei Wochen konnte die Sperre aufgehoben werden. Die Kinder desselben, im Alter von 3 und 4 J., beide mit schönen Impfnarben versehen, wurden nicht revaccinirt, und blieben gesund.

Es ging die Sage, dass sich in Unterlesauingen noch mehrere Pockenkränke befänden, deren Krankheit verheimlicht werde. Das Resultat einer in Antrag gebrachten allgemeinen Häuserdurchsuchung liegt nicht vor; dass aber etwas Wahres an jener Sage gewesen seyn möge, geht daraus hervor, dass der Oberamtsarzt bei Erkrankung eines 28 J. alten, mit vier deutlichen Impfnarben versehenen Mannes, bei welchem am 28. Novbr. die Varioloiden ausbrachen, die Ursache im Zusammenkommen mit verheimlichten Pockenkranken suchte, obwohl der Kranke unmittelbar vor seiner Erkrankung eine Reise nach Ulm machte, von welcher er nach acht Tagen zurückkehrte; was also auch die Vermuthung zuliesse, dass die Ansteckung auf der Reise oder in Ulm selbst erfolgt seyn könnte. Seine 20 J. alte Frau hatte nur eine deutliche Impfnarbe, welche das Ergebniss einer 5 Jahre vorher vorgenommenen Revaccination seyn sollte, und blieb von der Ansteckung frei; dagegen starb das 16 Wochen alte Kind am 15. Decbr. an variola vera. Es wurde den 1. Decbr. vaccinirt, wornach sich zwei schöne Pusteln regelmässig entwickelten. Mit ihrer vollendeten Ausbildung aber erschien das variolöse ganz ungemässerte Exanthem, welchem das Kind unterlag.

Eine ledige 20 J. alte Person von Bixsingen (1687 E.), welche in Dettingen als Magd diente, wurde am 11. Decbr. pockenkrank nach Hause gebracht. Sie hatte wolge mit milden und gutartigen Erscheinungen begleitete Varioloiden. Es ist mit Bestimmtheit anzunehmen, dass sie in Dettingen angesteckt worden sey. Die Person wies drei deutliche Impfnarben auf.

1836. Ein Gerücht liess seit längerer Zeit in Lindorf (356 E.) eine Blatternkrankheit herrschen, von der nichts Offizielles bekannt wurde. Endlich kam zur Anzeige, dass ein, nach nicht vaccinirtes 1 J. altes Kind von den Pocken befallen sey. Es war am 4. Jan. erkrankt, und hatte nach dem Erfunde der ärztlichen Untersuchung die variola vera, an welcher dasselbe, wie es scheint, in Folge hinzutretender nervöser Komplikation im stadium der Exsiccation starb. Vier andere, sämtlich mit guten Impfnarben versehene Geschwister wurden, ohne revaccinirt worden zu seyn, nicht pockenkrank. Die 34 J. alte Mutter, und die 26 J. alte Magd des Hauses, von denen die erste weder geimpft noch geblättert war, letztere aber von der Jugendimpfung eine undeutliche (unförmliche) Narbe hatte, wurden vaccinirt, und beziehungsweise revaccinirt.

Acht Tage nach dem ersten bekanntgewordenen Pockenfalle erkrankten in einem andern Hause zwei Kinder von 13 und 8 J. an einem Varioloxanthema, das bei dem Einen, obwohl er einen von sehr mässigen Erscheinungen begleiteten, und dem Varioloid ähnlich kurzen Verlauf hatte, sich doch durch die Grösse der Pusteln und ihre nabelförmige Vertiefungen an die leichten Pocken anreihete, und



bei dem Andern, bei gleicher Beschaffenheit der Pusteln, durch die Heftigkeit der Erscheinungen und den langsameren Verlauf, wie er der ichten Variole eigen ist, so wie durch das den ganzen Krankheitsverlauf begleitende Fieber noch mehr den Charakter der ichten variola an sich hatte. Beide Kinder hatten indess deutliche Impfnarben an sich. Vier im Hause befindliche Kinder wurden revaccinirt, und blieben frei von Ansteckung. An einem  $\frac{1}{4}$  J. alten Kinde machte man, sobald die Pockenfälle des Hauses bekannt wurden (den 18. Jan.), die Vaccination. Die gelungene Impfung entwickelte sehr regelmässige Impfpusteln. In ihrer höchsten Blüthe kam das Blatternaexanthem dazu, welches jedoch durch die gelungene Vaccination modificirt worden zu seyn scheint, denn das Exanthem verlief in 14 Tagen vollständig, und bewies in seinem Verlaufe eine ausserordentliche Gürtigkeit. Die Varioloidpusteln fielen mit den Vaccinepusteln zu gleicher Zeit ab. Bei dem 20jährigen Sohne des Hauses, der kaum eine Spur von Impfnarben an sich trug, ging die Revaccination ohne Erfolg vorüber. Bei seiner 7 J. alten Schwester, welche eine ganz charakteristische Impfnarbe vorzeigte, hatte dagegen die Wiedereinimpfung hier, nach Zeit und Form sich vollkommen regelmässig entwickelnde Pusteln zur Folge. Diese zwei Geschwister, welche in einem engen niederen Stübchen mit den drei Pockenkranken beisammen waren, blieben frei von der Ansteckung.

Bei Gelegenheit eines andern Krankenbesuches sah der BE. auch einen 5jährigen Knaben, der Spuren eines gehabten Blatternausschlages an sich hatte. Es bestätigte sich, dass dieser Knabe, welcher elternlos der Gemeinde Bispingen kurz vorher zugetheilt, deswegen nicht im Taufbuche bemerkt, und bei den allgemeinen Impfungen übergangen worden war, ein varioloses Exanthem an sich gehabt habe, welches der Krankheitsbeschreibung, die seine Pflögeltern gaben, dem raschen Verlaufe und den zurückgebliebenen rothen Flecken nach nur das Varioloid seyn konnte. Die Krankheit dieses Knaben wurde, angeblich ihrer Unbedeutendheit wegen, nicht angezeigt.

Bei dieser Gelegenheit wurden fünfzehn Personen in Lindorf im Alter zwischen 7 und 34 J. revaccinirt, neun mit vollkommen gutem, drei mit modificirtem und drei ohne Erfolg.

Am 14. Januar wurde Dr. v. Benteinüller zu einem 20 J. alten Menschen in Ochsenwang (338 E.) gerufen, der sich gerade in der Eruptionsperiode der variola vera unter bedeutenden Fiebererscheinungen befand. Er sollte zwar nach der Angabe seiner Eltern in seiner Jugend mit Erfolg geimpft worden seyn, woran jedoch wegen dem sehr stark entwickelten Ausschlage die Spuren nicht entdeckt werden konnten. Der Kranke wurde ohne Zweifel von einer Schwester angesteckt, die vor Kurzem die Varioloiden gehabt hatte, was man an den noch sichtlichen Flecken und Narben erkannte. Diese

Person war zu einem Nachbar verheirathet, dessen Haus zu die Wohnung des nachher Erkrankten anstoss. Die Vermuthung, dass sich ausser dieser noch mehrere Personen in der Gemeinde befinden, deren Krankheiten durch Verheimlichung die Weiterschleppung des Contagiums zur Folge haben könnte, veranlasste eine spezielle Untersuchung des Gesundheitszustandes eines jeden Gemeindemitgliedes, mit welcher auch Rücksicht auf den Impfarbenzustand verbunden wurde. Ein Mädchen hatte wirklich neben vier deutlichen Impfarben noch von kürzlich überstandenen natürlichen Blattern frische Narben.

Die Zahl der bei dieser Gelegenheit Geimpften beträgt 127 Menschen von der Altersklasse, welche vor 10 Jahren vacciniert worden war bis zum 35. Lebensjahre hinauf. Hievon wurden mit gutem Erfolge revacciniert 13, mit ziemlichem Erfolge 21, mit wenigem Erfolge 17, ohne Erfolg 62, und 4 kamen nicht zur Untersuchung. Nach der Angabe des Impfarztes haben sich mehrere Leute die Impfwunden mit Salawasser ausgewaschen, durch Reiben und Kratzen die Aufnahme des Pockenstoffes, und damit also auch den möglicher Weise guten Erfolg der Revaccination vereitelt.

### 51. Oberamt Leutkirch.

1831. Ein 22 J. altes Mädchen in Rieden \*), einem Weiler mit 96 K.), wurde in ihrer Jugend nicht geimpft, weil sie vorgab, die nat. Blattern mit einem ihrer Brüder gehabt zu haben, und an der Nase auch Narben aufwies, mit denen sie im J. 1829 von der Impfung freigesprochen wurde (BK. Oberamtsarzt Dr. Staiger). An dieser Person brachen am 17. Mai die echten Menschenpocken aus. Die Ansterkungsweise ist folgende: ihr Bruder, der auch die nat. Pocken in seiner Jugend gehabt zu haben vorgab, und sich deswegen von der Impfung abgezogen hatte, diente als Müllerknecht in Niederrieden, K. Bader, Landgerichts Ottobern. Beim Austragen des Melchs in Fellheim, wo schon seit einem  $\frac{1}{2}$  J. in Judenhäusern die Pocken verheimlicht wurden, muss er von dem Contagium befallen worden seyn. Bemer seine Krankheit von einem Arzte gesehen und erkannt wurde, erhielt er einen Besuch von der hier erwähnten Schwester; sie blieb sich vom 20. April bis 3. Mai bei ihm auf, an welchem Tage die Blattern bei ihm ausbrachen. Diess bestimmte sie nach Hause zurückzukehren, und sich am 13. Mai in Leutkirch impfen zu lassen.

\*) Ich theile diese Pockenfälle in Rieden, ungeachtet sie der Eiszeitperiode um einige Wochen vorreifen, des Zusammenhanges wegen mit, in welchem die Pockenfälle in dem benachbarten Aichtetten durch Ansteckung mit denen in Rieden standen.



Am 14. Mai fühlte sie sich schon unwohl, was sich bis zum 16. Mai gesteigert haben soll; an diesem Tage erschien zuerst an der Stirne, und dann auch an den übrigen Theilen des Gesichtes ein Ausschlag, der sich am 17. über den ganzen Körper verbreitet hatte (*variola vera*). Neben der Eruption des nat. Pockenexanthemes entwickelten sich auch die Impfbliittern in gleichem Schritte. Bis nahe an die Vaccinopusteln reichten die Variolabliittern, was der H.E. bei den ausgelebten Pockenepödenmexen des J. 1807 nicht beobachtet hat, da hier die nat. Bliittern jedesmal auöser dem Entzündungskreise der Kuhpocken blieben. Die Kranke befand sich indess recht ördentlich, und es war die beste Prognose gestellt. Am 21. hatte sich schon das Suppurationsstadium eingestellt; am 25. Mai bekam sie Morgens früh eine starke Beklemmung. Sie waltte um 7 Uhr auf den Nachstuhl, fiel auf den Boden, und starb nach ein paar Athemzügen.

Der 21 J. alte Schulprovisor zu Aichstetten (521 E.) wurde laut der vorgewiesenen Abschrift eines Impfscheines in seiner Jugend mit gutem Erfolge geimpft. Dieser Schulprovisor kam in häufige Berührung mit dem Chirurgen, der die im vorhergehenden Orte von Pocken Befallenen öfters besuchte, und erkrankte an sehr gelind verlaufenden Varioloïden, von denen er sehr bald genas. Ein 25 J. alter Mensch, nicht geimpft, weil er behauptete, in der Jugend die nat. Bliittern überstanden zu haben, von Kindheit an epileptisch, wurde am 10. Juni unwohl. Am 11. fand der herbeigerufene Arzt des Kranken in der Eruptionsperiode der ächten Menschenbliittern. Die Sache stand gut bis am 17. Juli. An diesem Tage bekam der Kranke einen 1 Stunde lang anhaltenden epileptischen Anfall. Am 18. starb er in der Höhe des normal eingetretenen Suppurationsstadiums. Die Ansteckung ging von dem an den nat. Pocken verstorbenen Mädchen aus, in deren Nähe der Befallene wohnte, und deren Wohnung er mit bewachen half. Von demselben Mädchen ging das Erkranken eines andern Mädchens von 10 J. aus, die zur Aushülfe in das Haus, das jene Bliitterkranke verlassen hatte, und in das gleiche Bett zu liegen kam. Sie wurde in ihrer Jugend unter Zurücklassung von je zwei öestlichen Narben auf jedem Oberarme geimpft. Sie bekam die Varioloïden, die sich auch auf ihre 20 J. alte, mit gutem Erfolge vaccinierte Schwester forterbten; beide Fälle verliefen gutartig. Obwohl bei Entdeckung des letzteren Falles sogleich die übrigen vier Geschwister der Erkrankten, im Alter von 20—28 J., gehörig vacciniert und revacciniert wurden, so wurde doch noch die dritte 23jährige Schwester am 26. Juni von den variolis veris befallen, nachdem sie Tage zuvor revacciniert worden war. Beide Contagien entwickelten neben einander ihre Exantheme. Der Verlauf der Krankheit wurde typhus, und am 13. Juli erfolgte im Begiane des Evolutions-

stadiums des Tod. Die drei heiterkranken Individuen bewohnten einen Kinodhof bei Rieden.

Ein 22 J. alter Pörsche in Rieden, in früher Jugend mit Erfolg geimpft, wurde am 4. Juli von Varioloiden befallen. Er lebte in einem Hause, das ungefähr 50 Schritte von der Wohnung der an den Pocken Gestorbenen entfernt war. Ueberdies hatte sein Vater auch die Pockenwache bei dieser Person mitbezogen helfen. Er genas bald wieder.

1832. Ein 21 J. altes Mädchen in Ausung (406 E.), in ihrer Kindheit unter der Kontrolle des H.E.'s mit ganz gutem Erfolge vacciniert, und im J. 1829 wegen Mangel der Impfarben ohne Erfolg revacciniert, wurde den 17. März mit Varioloiden befallen. Am 27. März hatte sich die Exsiccationsperiode geschlossen, und damit war die Kranke von der ohnehin sehr günstig verlaufenden Krankheit befreit. Eine Ansteckungsquelle war nicht aufzufinden.

1833. In dem Weiler Müssen (151 E.) wurde ein 17 J. alter, zweimal ohne Erfolg geimpfter Knabe, welcher fünf mit normalem Erfolge geimpfte Geschwister hatte, am 31. Decbr. 1832 von einem Blatternexantheme befallen, über dessen Natur sich der Kraukenbericht nicht ausspricht, das aber dem raschen Verlaufe und dem Umstande nach, dass das Wohlbeyn des Kranken nur unbedeutend gestört wurde, das Varioloid gewesen seyn möchte. Die Quelle der Ansteckung wurde nicht bekannt. Das Gerücht bezeichnete indess einige Ortschaften an der bairischen Grenze wie Kimmsthalben, Altsried etc., in denen Menschenblattern im Geheimen herrschten, und in denen schon über 20 Menschen an den schwarzen Blattern gestorben seyn sollten.

Durch Schuld der unkräftigen Vorsichtsmaßregeln konnte es geschehen, dass ein Vater durch einen Krankenbesuch, den er dem im vorbergehenden Falle erwähnten, wahrscheinlich mit Varioloid befallenen Kranken abstattete, seine 17 J. alte Tochter mit dem nach Hause geschleppten Contagium inficirte. Sie war dem schärfliehen Willen des Vaters gemäß, der keines seiner Kinder vacciniren liess, nicht geimpft; drei übrige Geschwister hatten die nat. Pocken gehabt. Der Verlauf der Pocken scheint dem nichts hierüber erwähnenden Kalkbericht des Oculararztes zu Folge sehr normal gewesen zu seyn, da die am 19. Jan. Erkrankte ohne alles Weitere als am 22. Febr. vollkommen genesen angezeigt wird.

In Raggen, einem Weiler mit 39 E., wurde ein 21 J. altes Mädchen am 1. Febr. von den Pocken befallen. Ob sie in der Jugend geimpft worden sey, ist nicht bestimmt; indess wurde sie zuverlässig, aber ohne Erfolg im Jahre 1829 geimpft. Noch andere vier Töchter und zwei Söhne waren in der Jugend mit gutem Erfolge geimpft worden. Die Kranke starb am 20. Febr.; während der Dauer der ganzen Krankheit litt sie an Verstopfung, die durch kein Mittel ge-



loben würde. Die Krankheit verbreitete sich trotz den mangelhaften Vorsichtsmaßregeln nicht weiter. \*)

Eine in der Kindheit höchst wahrscheinlich nicht gelöschte 18½ J. alte Dienstmagd in Winteratzhofen (Weiler mit 50 E.) wurde am 19. Jan. von den echten Variolen befallen. Sie überstand die Suppurationsperiode glücklich, starb aber dennoch am 6. Febr. Gleichzeitig sollen auch vier Individuen angeblich mit Friesel erkrankt seyn, deren Erkrankung erst mehrere Wochen nach der Genesung zur Kenntniss kam; bei den mit normalen Impfnarben versehenen Individuen von 18—30 J. traf Dr. Staiger die Narben kürzlich überstandener Blattern an, von denen der behandelnde Arzt die pockenartige Natur, bei einem wenigstens den Varioloidcharakter, nicht in Abrede ziehen konnte.

Die Verheimlichung der Pockenkrankheit in diesem aus sehr vielen Höfen, Einöden und kleinen Weilern bestehenden Oberamtsbezirke ist durch diesen Umstand sehr begünstigt, wie gerade er auch als Hinderniss für eine schnelle Weiterverbreitung der Krankheit und für die Ausführbarkeit med. polizeilicher Massregeln anzu sehen ist.

### 52. Oberamt Münsingen.

1833. Der einzige Pockenranke dieses Bezirkes innerhalb unseres Lesraums war ein 16 J. alter Knecht in Ziefelfalten (276 E.), der, obwohl mit guten Impfnarben von der Vaccination in des Kindesjahrs versehen, in den ersten Tagen des Monats Febr. an variola vera erkrankte. Er soll, wie der Unteramtsarzt Dr. Elver anführt, auf einer Reise nach Biedlingen angesteckt worden seyn. Das A. Oberamt konnte aber keine Berührung mit einem Pockenkranken ermitteln; er hatte blos einen Arzt von jener Stadt nach Ziefelfalten, und wieder dahin zurückgeführt. Die 20 J. alte, wahrscheinlich vaczinirte Schwester des aus dem Oberamte Biedlingen gebürtigen Kranken soll denselben öfter von daher heimlicher Weise besucht, und die Absperrung und Bewachung des Hauses durch Einsteigen zum Fenster hindergangen haben.

\*) Dem Werth der Bürgerwachen bezeichnet die von dem HE. bei dieser Gelegenheit erzählte Anekdote aufs Treffendste. Als ich gestern (erscholl derselbe in meinem Heiliche von 14. Febr. 1833), durch Auslassung über, sah ich den in Roggen als Wache aufgestellten Polizeidienst und fragte ihn, was die Wache in Roggen hieße? Der Polizeidienst erwiderte, dass ihm die Wache überlassen worden sey. Auf meine weitere Frage warum er statt in Roggen jetzt in Aussen sey? war die Antwort, er habe jetzt Geschäfte beim Schultheissen, und habe die Wache dem Wirth übertragen. Als ich in Roggen ankam, traf ich den Wirth in der Stube der Blattereden, und überreichte mich, dass Jedermann frei aus und ein kann nach Bültsen, und die Wache durch den Polizeidienst weiter 0 stehe.

### 53. Oberamt Ravensburg.

1836. Eigentliche Menschenpocken kamen keine vor, wohl aber dieses Frühjahr einige varioloidenähnliche Anschläge, die aber ganz leicht, gewöhnlich nur mit einem Fieberanfälle vor der Eruption auftraten, und in einigen wenigen Tagen ohne besonderes Fieber oder Krankseyn der ergriffenen Kinder verliefen, dieses sind aber nur wenige einzelne Fälle. Detailberichte darüber liegen nicht vor; es wird derselben nur mit obigen Worten in dem Impfabjahresberichte von 18<sup>36</sup>/<sub>14</sub> erwähnt.

### 54. Oberamt Riedlingen.

1833. Am 29. Decbr. 1832 erkrankte die Ehefrau eines Bürgers in Grüningen (336 E.) an den Symptomen eines ziemlich heftigen Kataündungsfiebers, welchen mit Aderlässen etc. begegnet wurde (BE. Oberamtsarzt Dr. Kohn). Am 4. Tage erschienen über den ganzen Körper friessartige Buppchen, welche sich am 6. Tage mit heller Lymphe füllten. Im Laufe des 10. und der folgenden zwei Tage füllten sich die Pusteln im Gesichte immer mehr, und ihr Inhalt nahm jetzt eine Eiterkonsistenz an. Nach drei Tagen fielen einzelne Krusten im Gesichte, und nach einiger Zeit auch an den Extremitäten ab; der ganze Verlauf der Krankheit (variola vera) blieb übrigens gutartig und regelmässig. Die Frau war 26 J. alt, in ihrer Jugend gut geimpft, und wusste sich keiner Quelle für ihre Ansteckung zu erinnern. Den 19. Febr. wurde in einem andern Hause ein 21 J. altes, mit normalen Impfnarben versehenes Mädchen gleichfalls von der genuinen variola befallen, von der sie genau. In der nämlichen Wohnung waren noch zwei Mädchen von 8 und 9 J., wovon das jüngere mit deutlichen Narben, das ältere schon zweimal ohne Erfolg vaccinirt war. Die jetzt zum drittenmale vorgenommene Impfung haftete nun, zugleich bekam das Kind aber an mehreren Stellen des Körpers Varizellen.

Ein in der Oberamtsstadt Riedlingen (1769 E.) stationirter 26 J. alter Landjäger, nachdem er in der vorgängigen Nacht bei Begleitung des Postwagens sehr erkoren war, schien an den gewöhnlichen Vorboten eines hitzigen Gallenfiebers erkrankt zu seyn, wichen jedoch die mild und normal verlaufenden ächten Pocken folgten. Er war in seiner Kindheit mit Erfolg geimpft, und wies am linken Arme unverkennbare Narben hiefür auf. Der Kranke genau; er wusste keine Ansteckungsquelle anzugeben. Am 2. Jan. wurde in derselben Stadt ein in seiner Jugend mit Erfolg vaccinirter 24 J. alter Mann von der variola vera ergriffen, ohne eine Veranlassung zu kennen. Nachdem der Kranke das Ende der Suppurationsperiode völlig regelmässig er-



reicht hatte, unterlag er einem Blutsturz, der ohne Veranlassung und ohne alle Vorboten eintrat; nur hatte er schon längere Zeit vor seiner letzten Krankheit auf der Brust gelitten.

In Uttenweiler (1125 E.) wurde den 28. Jan. ein 22 J. altes Mädchen mit guten Narben von der Jugendimpfung fieberkrank; nach 2—3 Tagen zeigten sich im Gesichte und den Extremitäten frieseartige Stüppchen, nach weiteren drei Tagen war die Brust- und die Bauchgegend gleich dem Gesichte angeschwollen, und mit grössentheils zusammenfließenden Pusteln übersät (*variola vera*). Die sehr heftig Erkrankte genas dennoch. Am 4. Febr. erkrankte in demselben Orte ein junger 22 J. alter Mann, dessen Impfnarben völlig tadellos waren, gleichfalls an den leichten Variolen, die in ungeheurer Menge, und namentlich im Gesichte konfluierend ausbrachen; er starb am 8. Tage der Krankheit, und am 2. des eingetretenen Soporationsstadiums.

In einer andern Familie desselben Ortes hatte schon am 23. Jan. ein 28 J. altes Mädchen mit normalen Schutzpockennarben völlig gutartige Varizellen zu bestehen; vier Schwestern derselben, deren jede mit guten Schutzpockennarben versehen war, wurden am 5. Febr. gleichzeitig unwohl, die 14 und 15 J. alte an Varioloiden, die 19 und 22 J. alte an *variola vera*. Am 11. Febr. ergriffen die Varioloiden auch den mit guten Narben von der Jugendimpfung versehenen 26 J. alten Bruder; bei allen war der Verlauf regelmässig und günstig. Der BE. Hofrath Dr. zum Tobel sucht die Quelle der in Uttenweiler herrschenden Blatternepidemie nicht in contagiöser Ansteckung, sondern mehr in epidemisch-miasmatischen Verhältnissen, welche durch Klima, Witterung etc. und der Individualität der Befallenen begünstigt wurden.

In Beechingen (156 E.) legten sich in einem Hause zwei Personen, die eine an Varizellen, die andere an *variola*. Der 29 J. alte Knecht wurde den 14. Jan. mit den gewöhnlichen Vorboten eines gastrischen Fiebers unwohl; nach vier Tagen zeigten sich die ersten Spuren der ausbrechenden nat. Pocken in der Form von rothen Stüppchen, welche sich am 7. bis 9. Tage mit Eiter füllten, und über den ganzen Körper, jedoch ohne konfluierend zu seyn, vertheilten. (BE. Dr. Vogel.) Für die Veranlassung gab der Kranke einen Besuch einige Tage vorher in einem andern Hause an, in welchem ein Blatternverdächtiger Anschlagskranker lag. Geimpft war er nie, waltte jedoch als Kind die nat. Blattern schon bestanden haben. Der ganze Verlauf der Krankheit war gutartig, und der Knecht genas völlig mit Hinterlassung theils von Narben, theils von warzenartigen Erhabenheiten, je nach der Verschiedenheit der mehr oder minder starken Anfüllung mit Eiter. Die zweite Kranke, ein Mädchen von 9 Jahren, mit vollkommenem Erfolge geimpft, erkrankte am nächsten Tage mit

dem Knechte an Variellen. Es hatte im Gesichte nur wenige und sehr unvollkommene Pocken, die bloß mit Lymphse gefüllt waren, und bald abfielen; der Verlauf war sehr schnell.

Am 7. Febr. wurde ein 25jähriger, mit guten Impfmärken versehener Mann in Unterwachingen (124 E.) varioloidkrank. Zwei Tage später wurde ein 20 J. altes, mit guten Impfmärken ausgestattetes Mädchen von der variola vera befallen. Die Krankheit hatte einen regelmäßigen und milden Verlauf; der Ursprung des fast gleichzeitigen Ausbruchs der Krankheit in zwei verschiedenen Wohnungen konnte nicht ausgemittelt werden.

Ein 25 J. altes, mit ziemlich regelmäßigen Vaccinamärken versehenes Mädchen in Dieterskirch (124 E.) wurde am 13. Febr. von den Varioloiden befallen; die Krankheit verlief regelmäßig und gutartig. Eine Ansteckung konnte nicht ausgemittelt werden. Das Mädchen war Mutter eines einjährigen Kindes, welches 7 Tage vor dem Erkranken der ersten mit gutem Erfolge vaccinirt, und nicht angesteckt wurde.

In der Antstadt Buchau (1844 E.) fielen sich den 11. März in einem Hause zwei Mädchen von 17 und 19 J. unwohl; bei der letzteren, welche gleich der jüngeren gute Impfmärken aufwies, brachen unter eintretenden Erweichungen die Variolen aus, aufsteht und den Händen knospenförmig. Bei der Jüngeren gestaltete sich das Exanthem nach bloß mäßigem Fiebertouge zu Varioloiden. Am 15. März wurde der 30 J. alte, in seinem sechsten Lebensjahre schon einmal geblüthete Ortsgelstliche zum zweitenmale von dem stärksten Grade und der konfluirenden Form der leichten Menschenblattern befallen; alle drei Stadien der Krankheit waren von den heftigsten Fiebererscheinungen begleitet. Im Exacerbationsstadium bildeten sich am Truncus und den unteren Extremitäten mehrere grosse und bösartige Blutgeschwüre aus, während der Kopf äusserlich von einem heftigen Pseudoerysipelas, das Gehirn selbst aber encephalisch ergriffen war. Langsam und unter Hinterlassung mancher secundären Beschwerden trat die lange insoerst zweifelhafte Genesung danach ein. Am 26. April, also nach etwa 6 Wochen aufsteigender Krankheit war die Absehung noch nicht völlig beendet (Berichterstatter Hofrath Dr. zum Töbel).

Um dieselbe Zeit wurde ein 13 J. altes, mit guten Impfmärken versehener Knabe in Eulhas an regelmässig und gutartig verlaufendem Varioloid krank; am 23. März ein 1 1/2 J. altes Kind an den Varizellen, dessen Impfzustand aus den Berichten nicht zu erschen ist. Ein 18jähriges Judenmädchen, welches von der im J. 1810 bestandenen Kuhpockenimpfung normale Impfmärken aufwies, so wie ein 25 J. altes, in seiner Jugend gleichfalls mit gutem Erfolge geimpfter Mann mit noch deutlich erkennbaren Impfmärken wurden in den ersten Tagen



des Apfels von Varioloiden befallen. Beide äusserst mild Erkrankte genasen in 14 Tagen wieder vollständig.

Wie bei der in Uttensweiler herrschenden Blatterepidemie, so schreibt auch hier der BE. die Entstehung der Krankheit auf Rechnung der epidemischen Luftkonstitution. Mag dies auch in Bezug auf die Begründung eines einzelnen Krankheitsfalles seine Richtigkeit haben, so scheint dies doch nicht völlig für die Weiterverbreitung der Krankheit gültig zu seyn, da hier wie aller Orten das einmal erwachte Pockencontagium, wenn auch nicht immer nachweisbar, faktisch dennoch weit haltbarer zuzulagen seyn wird, als jede andere Erregungsursache. Gewiss nicht ohne höhere Bedeutung ist jedoch die Bemerkung des BE's, dass exanthematische Krankheiten, wie sporadische Fälle von Scharlach, Gesichtsrrose, Masern, Nesselsucht auf die Menschenpocken vorbereiten schienen, die sich seit mehr als drei Decennien nur ausnahmsweise eingestellt hatten, und nun in ihren verschiedenen Formen (die Varizellen hinzugerechnet) häufiger als sonst auftraten.

In dem 749 Seelen starken Dorfe Dürmentingen wurden den 1. April zwei Geschwister von 15 und 17 J., das letztere von den 18ten, das erstere von den modif. Blattern ergriffen; beide waren noch mit sichtbaren Narben von der Jugendimpfung versehen, und konnten sich keiner Ansteckung erinnern. Ihre anderen gleichfalls mit Impfnarben versehen und gesunden vier Geschwister von 10—23 J. wurden sogleich, jedoch ohne Erfolg revaccinirt, und blieben auch von der Ansteckung frei, da die zwei Pockenkranken von ihnen abgesondert wurden. In beiden Fällen war der Verlauf gestört und normal.

1834. Am 9. Mai wurde ein 34 J. alter Mann in Dürmen (370 E.), der in seinem ersten Lebensjahre zugleich mit einem sehr heftigen die Menschenblattern erstanden haben wollte, zum zweiten Male von der Krankheit, für welche sich keine Ansteckungsquelle ausmitteln liess, befallen. Obwohl der Mensch sehr heftig erkrankte, das Fieber einen acervo-petriden Charakter annahm, und sich Pterechien hinzugesellten, so genau derselbe dennoch. Am 8. Juni erkrankte sein 26 J. alter, von der Jugendimpfung drei schöne Narben aufweisender Bruder, wahrscheinlich in Folge der Ansteckung von ersterem an sehr mild verlaufenden Varioloid.

Am 30. April wurde in Marchach (566 E.) ein 27 J. alter Mann von den wahren Menschenpocken in grosser Menge und in confluirender Form befallen; er wollte als Kind die Impfung mit gutem Erfolge erstanden haben, wies jedoch hierfür keine Narben auf. Die Stadien verliefen zwar unter tumultuarischen, obwohl normalen Erscheinungen. Während der Abschuppungsperiode trat jedoch der Tod

in Folge von Eserhöpfung ein; Ansteckung konnte keine nachgewiesen werden.

Am 15. Mai erkrankte in demselben Orte noch ein 17 J. alter, mit schönen Narben von der Jugendimpfung versehener Mensch an nochmal verlaufender variola vera, dessen Ansteckung nicht nachgewiesen war; am 16. Mai wurden drei mit normalen Impfnarben versehene Mädchen von 26, 18 und 16 J. von ganz mild verlaufenden Varizellen befallen.

Geliegentlich der Pockensepidemien im Oberamtsbezirke Riedlingen wurden folgende Revaccinationen vorgenommen.

Aus Anlass der im März 1833 in Buchau herrschenden Blatternkrankheit wurden 1035 Individuen im Alter von 6—40 J. ohne Rücksicht auf die Beschaffenheit der Impfnarben der Wiederimpfung unterworfen; dieses Verfahren fand bei dem guten Willen der Einwohner und der Zweckmässigkeit der amtlichen Vorkehrungen keinen Widerstand. Bei 28 zeigte sich ein vollkommen guter, bei 150 ein modificirter Erfolg, bei 322 kam es zu falschen Pocken zum Vorschein, und 529 wurden ohne Erfolg vaccinirt.

In Marbach wurden 27 Kinder im Alter von 1—6 J., 36 im Alter von 6—14, und 39 Personen im Alter von 14—30 J. revaccinirt. Mitlichem Erfolge 4, mit modif. Erfolge 14, mit falschen Kuhpocken 28, noch ohne Erfolg 56.

Im Mai 1833 wurden in der Pfarrei Dieterskirch wegen mangelhaften und zum Theil ganz fehlenden Impfnarben 16 Individuen revaccinirt, was nur bei 6 einen annähernd guten Erfolg hatte. Von den Revaccinirten waren im Alter:

- von 1—6 J. 5 Kinder.
- 6—14 J. 6 —
- 14—30 J. 5 Personen.

Zu Dürren wurden 105 Personen revaccinirt:

- im Alter von 1—6 J. 20.
- 6—14 J. 32.
- 14—30 J. 46.

105.

und zwar mitlichem Erfolge . . . . .	3.
mit modificirtem Erfolge . . . . .	10.
mit falschen Kuhpocken . . . . .	20.
ohne Erfolg . . . . .	57.
	100.

## 55. Oberamt Saulgan.

1832. (BE. Oberamtsarzt Dr. Martin.) Ein 19 J. alter Schreinergehilfe wurde den 25. Novbr. auf der Reise von Deckingen



im Badischen Amte Pfullendorf, wo er als Schreiner in Arbeit stand, nach Laubach, in diesem Orte mit 79 Einw. an Kopfwirk, Fieber etc. krank, wemach ein Exanthem auf der Körperoberfläche ziemlich stark verbreitet auftrat, das durch die Form seiner Pusteln, durch den milden und raschen Verlauf sich als variola per vaccinum modificata darstellte. Es hinterliess kaum linsengrosse, wenig erhabene, unregelmässig runde Narbepunkte zurück. Er wies drei schöne, grosse luftharbes am linken und eine minder vollkommene am rechten Arm auf. Als Quelle der Ansteckung gab der Kranke den Sohn seines Meisters in Beckingen an, der von Freiburg als Soldat in Urlaub gekommen sey, und bei dem er geschlafen, anfangs an demselben aber keine Anschlagkrankheit bemerkt habe. Erst am vierten Tage nach seiner Ankunft sey jener von den Blättern befallen worden, jedoch in heftigerem Grade als er selbst, und mit viel grösseren Blättern. Der Kopf sey geschwollen, und sein Gesicht ganz schwarz von Krusten gewesen.

1833. Ein 24 J. alter Mensch erkrankte in der Oberamtsstadt Saulgau (2182 E.) den 11. Jan. an den nat. Menschenblättern, die in kontinuierlicher Form und in ungeheurer Menge auftraten, rasch und stürmisch verliefen, und den 17. Jan. den Tod herbeiführten. Tage zuvor war der Kranke bei ordentlichem Befinden, aber trotz aller Bemühung nicht dahin zu bringen, im Bette zu bleiben, wodurch er sich wahrscheinlich eine Erkältung zuzog. Er wollte die letzten Menschenpocken in seinem 7. Lebensjahre erstanden haben; die sonst nach seiner und der Mutter Angabe sichtbaren Narben konnten wegen der Menge von Blättern nicht entdeckt werden. Indess wurde er bei der Narbenrevision im J. 1829 als blätternarbig wirklich von der Nachimpfung freigesprochen.

Ein 1 J. altes Kind, welches wegen Ohrenfluss im letzten Sommer und Herbst nicht vaccinirt wurde, erkrankte zu gleicher Zeit und im nemlichen Orte auch an variola vera, welche jedoch sehr mild verlaufend, den 3. Febr. bis auf 2 Krusten auf der Stirne, die durch heftiges Abreissen unterhalten wurden, in stadium desquamationis sich befand. Als wahrscheinliche Ansteckungsquelle ist der ziemlich starke Verkehr anzunehmen, der zwischen Saulgau und Riedlingen und dem nur  $1\frac{1}{2}$  Stunden von Saulgau entfernten Pfarrdorf Kanzach (Riedlingen) stattfand, in welchem letzteren Orte zur nemlichen Zeit die letzten Menschenblättern geherrscht haben sollen. Auf ein vom Oberamte dorthin gerichtetes Schreiben ergab sich diese Sage als grundlos; ausser dem an Frickel erkrankten Knechte des Pfarrers in Kanzach, der nach dem Berichte des Hofrathes Dr. zum Tobel einzelne Windpocken an sich gehabt haben soll, kam kein Pockenkranker vor.

Im Monat Januar erkrankten noch drei weitere Individuen in Saulgau, zwei an Varioloiden und eines an variola vera. Ein 22 J. altes

Mädchen bekam auf ein paar Tage nachhergehendes Unwohlsein mit verlaufende und sparsam hervorbrechende Varioloiden. Sie liess jede Kommunikation mit Pockenkranken, und wollte vor sechs Wochen aus ihrem Dienste in Biedlingen gesund nach Hause gekommen seyn. Ueber ihre Vaccination ist nichts angegeben. Eine andere 26 J. alte Dienstmagd mit drei deutlichen Impfabdrücken bekam gleichfalls die eben so mild verlaufenden nicht zahlreichen Varioloiden. Auch sie liess jede Kommunikation mit den angesteckten Häusern. Den 23 J. alten Sohn eines Schuhmachers mit fünf stark punktirten Impfabdrücken von charakteristischer Form, befelen des 24. Jan. zahlreich hervorbrechende und ausfließende mit Pocken, welche bösartig und rasch verlaufend, den Tag vor dem am 8. Febr. eintretenden Tode theilweise schwarz wurden. Seine nur wenig vertieften Impfabdrücke waren übrigens so beschaffen, wie man sie häufig nach dem Verlaufe der Kuhpocken nicht besser ausgedrückt findet. Dieser Fall machte dem BE. die dauernde Schuttkraft der Kuhpocken wenigstens verdächtig. Der Impfarzt gab die Erklärung, dass dieser Mensch den 13. Octbr. 1818 geimpft worden sey, aber die Blattern etwas abgekratzt habe. Im Blatternmarkevisitationsprotokoll vom J. 1829 war er zwar als der Impfung bedürftig notirt, damals aber hatte der Impfarzt alle Personen zur Revaccination bestimmt, welche nicht schöne, nur weiche Narben hatten, wenn sie übrigens alle Charaktere guter Impfabdrücke zeigten. Der Knabe gab keine Kommunikation mit einem der angesteckten Häuser an, aber er trug den wohl verpflichten Sorg des verstorbenen Blatternkranken, von dessen Wohnung die seinige nur durch ein Schloss getrennt lag.

Das K. Oberamt von der Ueberzeugung geleitet, dass die Sperre der einzelnen Häuser, welche von Oefligkeitswegen unmöglich so streng gehandhabt werden könne, dass bei Nacht keine Kommunikation möglich wäre, wenn der gute Wille und die nöthige Vorsicht der Leute selbst fehle — keinen genügenden Schutz gegen die Weiterverbreitung gewähre, liess die drei Individuen in ein eigenes hiezu eingeräumtes Gelas des ausserhalb der Stadt gelegenen Spitzboes bringen.

Im Monat Febr. erkrankte ein 17 J. alter Bürgersohn an einem Exantheme, das nicht in grosser Menge vorhanden, und gelöst und regelmässig verlaufend war, sich jedoch durch seine Form und durch seinen spezifischen Geruch als variola vera kund gab. Er war in seinem ersten Lebensjahre geimpft, wofür er Narben aufwies, welche die Eigenschaften oder die Form guter Kuhpockennarben hatten. Die Ansteckung aus den nahegelegenen Wohnungen der Pockenkranken wurde beharrlich gelüftet.

Die 21 J. alte Schwester des am 8. Febr. an den Blattern gestorbenen Schuhmachersohns, die sich bei Erkennung ihres Bruders aus dem Hause geflüchtet hatte, und dahin am 14. Febr. nach acht-



tigster Desinfektion des ganzen Hauses zurückgekehrt war, erzählte, sie sey am 15. Febr. auf das Grab ihres Bruders gegangen, und habe dort, weil sie die Blattern sehr gefürchtet hätte, einen Ekel gefasst, und glaube, dort die Krankheit geholt zu haben, die am 18. als ein milderlaufender Varioloidauschlag zum Vorschein kam, obgleich die Pusteln viele Aehnlichkeit mit den natürlichen hatten. Sie waren erbsengröss, hatten eine Nabelvertiefung, nur waren sie etwas höher und spitziger als gewöhnlich, und man bemerkte den säuerlichen erkehlartigen Geruch der ächten nicht. Nach dem eigenen Dafürhalten der Kranken musste sie Pusteln im Rachen haben; eine bemerkte der BB. an der Zunge. Sie wies fünf schöne Impfnarben auf, wovon eine diesmal noch gehörig tief war, obgleich sie am 14. Febr. 1816 als vierjähriges Kind geimpft wurde.

Ein 15 J. altes Mädchen befiel im Monat Februar in Boma (64 K.) die ächten Menschenblattern, welche in kothigender Form und grosser Menge den Körper überdeckten, und ausser einiger Komplikation in den ersten Stadien, normal verliefen. Die Kranke wurde den 11. April desinfectirt. Sie wollte geimpft worden seyn, und es sollte sich nach Aussage der Angehörigen eine einzige Narbe am rechten Oberarme befinden, welche der BB. jedoch nicht mehr auffinden konnte. Die Veranlassung zur Krankheit ist folgende: die Kranke kam in das Nachbarhaus, dessen Hausvater ein Mutterbruder eines an Blattern Verstorbenen in Saalga war, um die kranke Tochter von gleichem Alter mit ihr zu besuchen, und fröste an dem Ausschlage, den diese am Mund hatte (sie wie ihr Bruder litt, wovon sich Dr. Martini überzeugte, nur an Halbwch, in dessen Folge sich ein kritischer Ausschlag am Munde bildete), einen Ekel, worauf sie unwohl wurde. In jenem Hause litt aber Niemand an den Pocken, und der Hausvater behauptete, sie bei seiner Schwester in Saalga gewesen zu seyn, als Anfangs der Krankheit des dort Verstorbenen, so früh jedoch, dass man von einem Ausbruche der Blattern noch nichts wusste — und später noch einmal, als das Haus seiner Schwester schon desinfectirt war. Der Vaccinationsverhältnisse der besuchten Nachbarstochter ist nicht erwähnt.

Eine 42 J. alte Frau, welche als Kind die natürlichen Blattern gehabt haben wollte, erkrankte im Monat März im neunten Monate ihrer Schwangerschaft, und kam vier Wochen zu früh, am dritten Tage ihres Erkrankens, und eines Tag vor dem Ausbruche der variola vera nieder, die Blattern erschienen in ungeheurer Menge mit Petechien untermengt; sogar der Mund und Rachen waren mit Pusteln übersät, und die Frau gefählich krank. Die Lachien blühten blutig, wurden aber mehrere Tage hindurch völlig zu Haemorrhagie. Plötzlich aber trat Milderung der Umstände ein; der Ausschlag entwickelte sich nicht weiter, die gefährlichsten Symptome verloren

sich, die Pusteln trockneten ein, und die Kranke konnte als völlig rein und genesen den 23. Mai der Sperru entlassen werden. Der Mann der Genesenen wies unverkennbare Menschenpockennarben auf, die Kinder, wovon das älteste 14 J. alt war, waren mit Schutzpockennarben versehen, wurden aber dennoch, wie das Neugeborene, vaccinirt. Ansteckung war keine nachzuweisen.

Den 15. März erkrankte in Holstern (397 E.) eine 35 J. alte Bäckerfrau an einem variolösen Exantheme, das im stadium eruptionis mit heftigem Fieber, blinden Delirien etc. verbunden, ebenso stürmisch in das stadium suppurationis überging, und nachdem die Pusteln an den Extremitäten in livider Färbung, die im Gesichte kollabirt standen, dem Leben den 26. März unter furiosen Delirien ein Ende machte. Die Verstorbene soll die natürlichen Blattern schon einmal erstanden haben, jedoch nur in so geringem Grade, dass es nur 15 Blattern gewesen seyen. Die Kranke war eine Tochter des Gemeindepflegers in Boms, dessen Enkeltochter Ende Februars in dem Hause ihres Grossvaters in Boms an den Pocken erkrankte. Die Kranke wie die Angehörigen gaben zu, dass sie dort auf Besuch gewesen sey, ehe jedoch Jemand an das Ausbrechen von Pocken gedacht habe. Die Verschleppung der Krankheit von Saulgau nach Boms und von da nach Holstern ist für nachgewiesen anzusehen. Der Mann und eine andere Person im Hause wurden revaccinirt.

Unter heftigen Rückenschmerzen etc. wurde den 28. März auch die 28 J. alte Magd der Verstorbenen, welche diese in ihrer Krankheit verpflegte, an den nat. Blattern krank. Auch sie erstand als tierwüchsiges Kind die nat. Blattern, wovon noch 3—4 Narben auf der Brust sichtbar waren; später wollte sie, jedoch ohne Erfolg, gelupft worden seyn, und zeigte auch keine Narben hiervon. Sie wurde gleich nach dem Erkranken ihrer Frau zum zweitenmale, jedoch ohne Erfolg vaccinirt. Das Exanthem erschien den 1. April unter heftigem Fieber über den ganzen Körper verbreitet, zwischen ihm Petechien, und ging in das mild auftretende stadium suppurationis über, führte aber unter Verschlimmerung des Zustandes, ehe die Blattern zum Abtrocknen kamen, und ohne dass die Petechien sich verloren, den 11. April den Tod herbei.

Auf dem Hofe Hirschbeck (14 E.) wurde ein 22 J. alter Mensch mit deutlichen Impfnarben vom dritten Lebensjahre her, den 4. April von mild verlaufenden Varioloiden befallen. Er konnte erst den 23. Mai als hantrein entlassen werden. Ansteckung war keine nachzuweisen.

In Bezug auf die streng eingehaltene med. polizeilichen Anordnungen im Oberamtsbezirke Saulgau verdient das bei der Desinfektion der von den Kranken verlassenen Wohnungen von dem Oberamtsrathe Dr. Martini beobachtete nachahmenswerthe und löblichen Orts ge-



billigste Verfahren Erwähnung, nach welchem er neben der gebräuchlichen Reibung der Ueasilien mit Laugen- und Chlorkalkwaschungen, jedesmal durch volle acht Tage hindurch täglich dreimal die Krankenstuben mit Chlordämpfen (während die Bewohner sich auswärts aufhielten) unter Aufsicht des Chirurgen und eines Landjägers auszuwürgen, eine Zeitlang geschlossen liess, und dann erst läftete.

### 56. Oberamt Tettnang.

1832. In den oberamtsärztlichen Impfyahresberichten wird eines Pockenfalles erwähnt, welcher im Frühjahr 1832 in dem Weiler Reitersteden (97 E.) an einem 23jährigen Mädchen vorkam, welche in früher Jugend mit Hinterlassung normaler Impfmarken vaccinirt war, und jetzt, ohne dass über die Ansteckung Auskunft gegeben, oder darüber besonders berichtet worden wäre, an den nat. Menschenpocken erkrankte, welcher Fall ohne Weiterverbreitung des Contagiums in dem ohnehin isolirt liegenden Weiler abgieng.

1836. Drei Geschwister aus dem Kanton Graubünden, welche in dem Allgäu als Hirtenkinder ein Unterkommen suchten, kamen auf ihrer Wanderung über Ravensburg und Roggenbeuren im Badenschen nach Hefigkofen, einem Weiler mit 176 E. Ein 11jähriges Mädchen, das zweitälteste der Kinder, musste irgendwo von Blatterncontagium befallen worden seyn. Mit einem Variolennusschlage am Gesichte, Halse und dem obern Theile der Brust kam es an heftigen Fieberanfällen krank in Hefigkofen an. Es hatte nach der durch amtliche Anzeige veranlasseten polizeilichen Untersuchung die letzten Menschenpocken, im Gesichte in kontinuierlicher Form (Berichterstatter Unteramtsarzt Dr. Döhlmann). Die Krankheit des Kindes, welche gewiss durch das unstete Umherwandern in einer rauhen Gegend zur Winterzeit verschlimmert wurde, nahm, als es die Wohlthat genoss, unter Dach und Fach seyn, und einer ordentlicheren Verpflegung theilhaftig werden zu können, einen milden und gutartigen Charakter an. Die am 3. März begonnene Krankheit hatte am 24. d. M. ihren Verlauf vollständig beendigt. Das Mädchen soll nach seinem Heimathslande in der Jugend mit gutem Erfolge geimpft worden seyn, wovon jedoch wegen der Menge der Pusteln, die sich schon zur Zeit der ärztlichen Untersuchung entwickelt hatten, keine Narben mehr sichtbar waren. Ein 9 jähriger Bruder, der vollkommen deutliche Impfmarken hatte, wurde nicht angesteckt, ebenso ging die ältere Schwester frei aus, von deren Vaccinationsverhältnissen jedoch nichts erwähnt ist.

Zur Revaccination schien sich in Hefigkofen, wo bereits alle Verdächtigen im J. 1832 wiederholt geimpft waren, Niemand hergehen zu wollen.

### 57. Oberamt Ulm.

1832. Am 29. Juni erkrankte in der Kreisstadt Ulm (12,180 E.) ein kürzlich aus Urlaub eingerückter Soldat des 7. Infanterie-Regiments unter einzelnlich-rheumatischen Fiebererscheinungen, zu welchen sich am 5. Juli ein frieseartiger Ausschlag gesellte. (BE. Oberarzt Dr. Gramm.) Den folgenden Tag liess sich die variolöse Natur dieses Ausschlags nicht mehr verkennen, und das Exanthem wurde als Varioloid erklärt. Der Mann war mit deutlichen Vaccinemarken versehen. Höchst wahrscheinlich wurde er in seiner Urlaubszeit, die er zu Hause zubrachte, inficirt, da bekanntlich zu jener Zeit im Oberamte Neresheim, dem sein Geburtsort angehört, die Pocken eingeheimisch waren.

Am 31. Juli wurde ein 20 Jahre alter Schneidergeselle von heftigen Schwindel, Kopfsch., Erbrechen etc. befallen, und sofort in den Bürgerspital gebracht, wo bei ihm ein Exanthem ausbrach, das von dem BE. als variola vera diagnosticirt, von dem Spitalarzte aber als varicella angesehen wurde. Die Heftigkeit des Irritationsstadiums, die Ordnung, in welcher das Exanthem erschien, und endlich seine Form charakterisirten dasselbe als variola vera, mit deren Diagnose man in Ulm und der Umgegend, nach des BE's wörtlichem Ausdrucke, sie ganz im Reinen sey, oder auch nicht sey wolle. Der Kranke, welcher kaum sichtbare Narben der erststen Impfung vorzeigte, genas wieder, ohne dass besondere Zufälle den regelmässigen Gang der Krankheit getrübt hätten. Ueber die Ansteckungsquelle wurde folgendes bekannt: er besuchte 14 Tage vor seiner Erkrankung den Krankenwärter im Militärspitale, der einen Pockenkranken damals zu versorgen hatte; noch mehr aber dürfte die Ansteckung durch einen andern, einige Wochen früher variolas erkrankten Schneidergesellen wahrscheinlich werden, der mit ihm bei demselben Meister arbeitete. Seine Krankheit war das Varioloid, die im Hause des Dienstherrn, in welchem er längere Zeit ärztlich behandelt wurde, verkannt worden ist; erst später liess er sich in den Bürgerspital transferiren, wo er seine schnellere Genesung hoffte. Nach 10 Tagen wurde er auch als genesen von da entlassen, und kehrte wieder zu seinem Meister zurück. Kurze Zeit nachher erkrankten der erstgenannte Schneidergeselle und die zwei Kinder des Meisters; dagegen soll der von Varioloid bereits genesene Schneidergeselle seine Krankheit im Militärspitale gehabt haben, wo er einen kaum kranken Bruder besuchte. Letzterer wurde nachher wirklich pockenkrank, und es lässt sich an der unmittelbaren Ansteckung nicht zweifeln. Der Besuch fand aber vor dem Erscheinen des Exanthems statt, also bevor die Diagnose des Krankheitsfalles festgestellt war, wodurch der Vorstand des Militärspitales, der wegen Nichtbeachtung der vorgeschriebenen med. polizeilichen Massregeln angefochten wurde, entschuldigt erscheint.



Nach längerer Zeit ungetrübtem Unwohlseyn brachen am 2. August bei den zwei nicht geimpften 2 J. und resp. 30 Wochen alten Kindern des Schneidermeisters die ersten Variolen aus. Bei dem 2jährigen Knaben trat am 5. August unter allgemeinen Konvulsionen nach einer unruhigen Nacht der Tod ein. Die Blattern waren eingesunken, und einzelne an den Extremitäten mit Blut gefüllt, von rother, blauer und schwarzer Farbe; das 30 Wochen alte Mädchen genas.

Ein Schlossergeselle aus Papan bei Magdeburg, 24 J. alt, wurde am 25. Juli an Kardialgie krank in den Bürgerspital gebracht. Von diesem Leiden genas er, jedoch noch im Spital befindlich, bekam er die Variolen, welche am 6. August im Gesichte und am Rumpfe, und sofort über den ganzen Körper hervorbrachen. Der Kranke verlies am 8. Sepbr. vollkommen hantfrei das Blatternhaus; er war mit Zeichen von gut gelangener Jugendimpfung versehen. Ein nicht vaccinirter Dienstknecht gieng am 7. August auf Besuch nach Neuhau (jenseits der Brücke von Ulm), wo er plötzlich und so heftig erkrankte, dass er nicht mehr nach Hause zurückgehen konnte. Man brachte ihn den folgenden Tag auf einem Wagen in den Spital zu Ulm, wo er am 15. August an den sechsten Measlesopocken starb.

Den 11. Octbr. erkrankten in Gmünd zwei auf Kommando befindliche Soldaten der Garnison Ulm an leichten Fieberanfällen. Der etwas gebesserte Zustand derselben verführte den Arzt, die Kranken am 15. mit dem abgelöst werdenden Kommando abgehen zu lassen, allein in Geislingen angekommen, zeigten sich bei dem Einen schon die Variolen. Des über den Fall zu Rath gezogene Arzt liess es geschehen, dass der Erkrankte in ein Privathaus einquartirt wurde. Er wurde den folgenden Tag auf einem Wagen in den Garnisonsspital Ulm transportirt, wosin auch der zweite und die übrigen Kameraden, welche mit ihm in Beförderung gekommen waren, gebracht wurden. Auch bei Letzteren brachen kurz darauf die Variolen aus; beide waren vaccinirt und revaccinirt, jedoch ist der Erfolg von beiderlei Impfprozessen nicht angegeben; Beide genasen vollkommen wieder. Ueber die Ansteckungsweg wurde folgendes bekannt: Ein Soldat des 8. Infanterieregiments brachte höchst wahrscheinlich das Contagium aus Ulm, wo die Blattern vorkamen, mit nach Gmünd. Er erkrankte wirklich daran und starb. In dasselbe Zimmer, in dem Letzterer verstorben war, wurden die zwei später mit Fieberanfall in den Spital Ulm transportirten Soldaten gelegt, und dadurch infectirt.

Die 30 J. alte Frau eines Oberfeldwebels im 7. Infanterieregiment, welche in ihrer Jugend geimpft worden seyn wollte, ohne dass jedoch nach deutliche Spuren davon vorhanden waren, wurde nach vorübergegangenen Fieberbewegungen am 9. Octbr. von Variolen befallen,

deren Verlauf gutartig, und der Ausgang völlige Genesung gewesen zu seyn scheint (die Akten hierüber sind mangelhaft).

Ein 39 J. alter Bierbrauer wurde am 9. Decbr. an allgemeinen Fiebererscheinungen krank, die jeden Abend heftiger, und Morgens wieder unter eintretenden Schweißsen etwas milder wurden. Am 12. erschien bei ihm zuerst im Gesichte und dann an den übrigen Theilen des Körpers ein Ausschlag, mit dessen Eruption das Fieber entschieden gelinder wurde; die Ausdünstung hatte einen eigenthümlichen widerwärtigen Geruch. Dieser Ausschlag entwickelte sich zum Varioloid, das einen sehr milden Verlauf nahm. Er behauptete, in seiner Jugend gelimpft worden zu seyn, und es war wirklich noch eine undeutliche Vaccinarbe zu sehen.

So erkrankten vom 1. Juli bis letzten Decbr. 1832 in der Stadt Ulm im Ganzen 25 Personen an den Pocken, nemlich 18 vom Militär und 7 vom Civilstande. Zwei weitere aus Garnison Ulm Gehörige wurden auswärts, einer in Stuttgart, und der andere in Gmünd gleich nach ihrer Ankunft am Garnisonsplatze von derselben Krankheit befallen. Die Form der Pockenkrankheit bestand theils in variola vera, theils in Varioloid, theils in Varizellen. Der erste Kranke war der am 26. Juni aus Bistdingen (Neresheim) von Urlaub zurückgekommene Soldat, welcher schon am 1. Juli einen Ausschlag bekam, und höchst wahrscheinlich die Krankheit von seiner Heimath aus, da im erwähnten Orte längst die Pocken umgingen, eingeschleppt hat. Von diesem Kranken aus wurde aller Wahrscheinlichkeit nach der nachfolgende, bei welchem die Pocken im Garnisonsspitale Stuttgart ausbrachen, angesteckt, und nicht lange nachher erkrankten zwei weitere Soldaten in Ulm aus derselben Kaserne, in welcher jezt zuerst erkrankt war, und am 20. August ein fünftes Subject, das mit ihm früher im nämlichen Saale gelegen hatte. Ueber die Ansteckungsquelle der weiteren, bis zur Mitte Septembers von den Pocken ergriffenen fünf Soldaten liess sich nichts ausmitteln, da die früher Erkrankten im Spitale streng abgesperrt waren, und keine Kommunikation stattfanden konnte. Es schien die Sache unter der Garnison getilgt zu seyn, als diese wieder am 14. Octbr. durch zwei vom Commando aus Gmünd zurückgekehrte Gemeine und einen Obermann eingeschleppt wurde; einer davon kam schon blatternkrank an, nur die andern erkrankten den Tag darnach. Von da an wurden drei weitere Personen in der Kaserne befallen, welche nachweisbar mit den aus Gmünd zurückgekommenen Soldaten in Verkehr gekommen waren, und noch drei Weibere, über deren Ansteckung Nichts aufzufinden war.

Von den 7 Civilkranken war es erwiesen, dass deren Einer mit dem zuerst erkrankten Soldaten vor dessen Absperrung im Spitale zusammengewesen war, und als jezt in den Bürgerhospital aufgenom-



men werden, wollte der Spitalarzt Dr. Hämmerle die mildesten Pocken nicht als solche anerkennen; es fand daher bei dem vermeintlichen Varizellenkranken keine Vorsicht statt, und so kam es, dass nach dessen Wiedereintritt ins Haus seines Meisters zwei Kinder des Letzteren, ein Nebengessele und später ein Schlossergessele, der mit ihm im Spital wegen einer andern Krankheit im gleichen Zimmer sich befinden hatte, pockenkrank geworden sind. Von zwei selbst an Pocken Erkrankten aus dem Civilstande war in Betreff ihrer Ansteckung nichts aufzufinden.

Was die gegen die Pockenkrankheit ergriffenen Massregeln betrifft, so wurde beim Militär, sobald ein Mann in der Kaorur erkrankte, und Vermuthung zu einer Anschlagskrankheit gab, dieser sogleich in den Garnisonsspital und in das Pockenzimmer gebracht, dem Kranken ein eigener Wärter bestellt, und die ärztliche Besorgung vom Regimentsarzte und den diensthelfenden Unterärzten mit der Vorsicht geleistet, dass solche die Pockenkranken immer selbst besuchten, sich jedesmal waschen, mit Chlorwasser reinigten, und nach ihrer Ablösung von der Inspektion die Kleider wechseln: das vom Kranken in der Kaserne verlassene Zimmer wurde mit Chlorwasser gereinigt, mit Chlor geputzt, und die gleiche Reinigung mit Wasche und Bettzeug vorgenommen. Der vorherige Schlafkamerad des Kranken musste sich mit seiner ganzen Fardatur gleichfalls in den Spital begeben, wurde vier Wochen lang in Koatmax gehalten, und dann erst gereinigt entlassen. Bei der Darreichung von Lebensmitteln, Getränken, Arzneien etc. wurde die grösste Vorsicht beobachtet. Das ersährte von den Militärärzten beobachtete Verfahren gegen die Weiterverbreitung der Pocken erscheint uns als ganz energisch und zweckmässig, doch könnte dadurch nicht verhindert werden, dass von Kranken zur Zeit vor ihrer Aufnahme in den Spital der Krankheitsstoff Anders mitgetheilt wurde, was theils in dem unabwehrbaren Zustande lag, dass solche Subjekte, bevor sie selbst den Krankheitsstoff aus sich entwickelt konnten, nur der Träger desselben von aussen her waren, theils darin, dass bei zweifelhafter Diagnose einige Zeit bis zur Absperrung des Kranken verstreichen konnte. Dieses Letztere war bei dem ersterkrankten Soldaten der Fall, wo erst am dritten Tage nach dem Erscheinen des dem Regimentsarzte zweifelhaften Anschlages vollkommene Absperrung eintrat, und während dieser Zeit die Krankheit in die Stadt verschleppt, und auf andere Mannschaft der Garnison übertragen wurde; jener Fall dagegen, dass Andere der Träger des Stoffs von aussen her waren, scheint sich bei einem Obermann ereignet zu haben, der den Stoff in Gmünd aufgefasst hatte, und welches, bevor er selbst erkrankte, der Frau eines Feldwebels höchst wahrscheinlich mitgetheilt hat, so wie auf einem andern Soldaten, der mit ihm im gleichen Zimmer geschlafen hatte.

Dieselb Umstände geriechen indess den Militärärzten keineswegs zum Vorwurfe, und hängen von der Art des Zusammenwohnens in Kasernen fast nothwendig ab. Die Civilkranken wurden alle in den Bürgerhospital aufgenommen, dort verwahrt und nach vollkommener Herstellung und Desinfektion entlassen, ohne dass weitere Erkrankungensfälle von solchen aus bekannt wurden, ausgenommen den bedauerlichen Fall des Ersterkrankten, wo der Spitalarzt die Krankheit miskannte.

Der Kreismedizinalrath der K. Regierung des Donaukreises hat nun in Folge Auftrages vom K. Medicinalkollegium, in Verbindung mit den Militärärzten der Garnison Schritte der glücklichen Ausrottung des Blatternkontagiums und zur Verhütung nochmaliger Einschleppung desselben kein Militär einige Vorschläge gemacht. Hieran geht der erste dahin, dass pockenranke Soldaten künftig in den Bürgerhospital verlegt werden sollen, welcher Raum genug habe, während der Garnisonhospital für eine Einrichtung nicht Raum habe, welcher zu einer vollkommenen Absperrungs- und Kostumiranstalt erforderlich sey. Dieser Vorschlag verdient auch höherem Ortes aller Berücksichtigung werth, sofern es schon an sich wünschenswerth sey, dass beim Erscheinen der Pockenkrankheit in einer bevölkerten Stadt die davon Befallenen möglichst in einem Lokale untergebracht werden, und es wohl einleuchtend wäre, wie schwer in einem Garnisonhospital, dem es an Raum mangelt, aller mittelbare und unmittelbare Kontakt mit solchen Kranken, wenn es deren mehrere sind, abzuhalten ist.

2) Fänden obige Aerzte zur vollkommenen Absperrung und Sicherstellung gegen Verschleppung des Contagiums die Aufstellung eigener Kontumarknochte nothwendig.

3) Soll das Kommando in Gmünd so lange dort belassen werden, bis das Blatternkontagium dort sowohl in der Stadt als unter dem Kommando getilgt sey. Ein Vorschlag, welcher zusammenfällt mit dem weiteren,

4) dass eine Verfügung zu treffen seyn möchte, wornach kein Rekrut oder Beurhafter einberufen werde, so lange in seinem Wohn- und Aufenthaltsorte eine Blatternkrankheit herrsche.

5) Soll jeder Rekrut, obgleich schon geimpft und mit Impfsarben versehen, wenn die Impfung über 8—10 J. alt ist, bei seiner Ankunft revaccinirt werden. Diese Massregel fand das K. Medicinalkollegium, da neuere Erfahrungen hinlänglich bewiesen hätten, wie wenig die Beschaffenheit der sichtbaren Impfsarben ein Kriterium zur Beurtheilung des noch bestehenden Schutzes gegen Ansteckung abgebe, und es immer wahrscheinlicher werde, dass die Schutzkraft der Impfung nach einer Reihe von Jahren bei vielen Individuen ge-



geringer werde, einer allgemeinen Berücksichtigung beim Militär würdig. \*)

1833. Ein 13 J. altes Mädchen in Niederstotzingen, einem 1351 E. zählenden Pfarrdorfe, befiel am 24. Jan., nach vorausgegangenen pleuritischen Zufällen mit gastrischer Komplikation die Varioloiden, welche in dichter Menge erschienen, aber einen milden Verlauf hatten. Das Mädchen wurde in früher Jugend mit Erfolg geimpft. Ein Bruder desselben hielt sich in Röttenberg, K. kais. Landgerichtes Günzburg, als Lehrling auf. Im Hause seines Meisters waren nacheinander die Töchter und endlich auch die Eltern von den Pocken befallen worden, und den Lehrlingen schickte man ohne alle Vorsichtsmaßregeln in seine Heimath zurück, woselbst am 16. Tage seine Schwester erkrankte. Er selbst erkrankte, so viel aus den Ältern zu ersichen ist, nicht, ebenso ist nichts darüber bemerkt, welche günstige Verhältnisse ihn für das Contagium unempfindlich machten, mit dem er nicht nur entschieden in Berührung kam, sondern dessen Träger er sogar für seine nachher erkrankte Schwester war. Bei dieser Gelegenheit wurden in Niederstotzingen 107 Individuen im Alter von 2—24 Jahren vaccinirt, und zwar mit vollkommenem Erfolge 22, mit modificirtem Erfolge 39, mit falschen Pocken 25, ohne Erfolg 30 Individuen.

Im Monat März kam zur amtlichen Anzeige, dass in Rammingen, einem 418 E. zählenden Pfarrdorfe, eine Blatternepidemie mit gastrisch-billösen Charakter ausgebrochen sey; man hatte Spuren, dass diese Krankheit, schon bevor sie zur Anzeige kam, verbreitet vorkam, wovon jedoch nichts Officielles bekannt wurde. Der Bz., Unteramtsarzt Dr. Cramerer entwickelte über die Natur dieser Blatternepidemie eigenthümliche Ansichten, deren hier unter Zugrundelegung seines (auch im med. Correspondenzblattes des würt. ärztl. Vereins, Jahrg. 1833 Nro. 32 und 33 mitgetheiltes) Kollektivberichtes

\*) Schon unter dem 7. Febr. 1833 erschien folgender Kriegsministerial-Befehl:

Da die eigenen Erfahrungen Mangelhaft bewiesen haben, wie wenig die Beschaffenheit der südlichen Impfstoffen ein entscheidendes Merkmal zur Beurtheilung des noch bestehenden Schutzes gegen Ansteckung abgibt, und es immer wahrscheinlich wird, dass die Schutzkraft des Impfung nach einer Reihe von Jahren bei vielen Individuen geringer werde, so verordne ich auf Veranlassung des k. k. Ministers des Innern, dass jeder Rekrut, abgleich schon geimpft und mit Impfstoffen versehen, mit alleiniger Ausnahme derer, bei welchen ungenügsame und zahlreiche Narben entstandene künstlicher Pocken vorhanden sind, bei der ersten Ankunft dazwischen in der Garnison geimpft werden solle.

Weiter befehle ich, dass kräftigst über Beurlaubte eingelesen werde, so lange in ihrem Wohn- und Aufenthaltsorte eine Blatternkrankheit herrscht. Die Beurlaubten sind bereits durch ihre Behörden angewiesen, vor Vollziehung der Eidesleistung zum Militär dem betreffenden Regimentskommando die Anzeige zu machen, falls im Wohnorte eines Rekruten oder Soldaten eine pockenartige Krankheit herrschen sollte.

Erwähnung geschieht. Der BK. hielt nemlich die Blattern, welche im Jahre 1830 \*) sowohl als in diesem Frühjahr in seinem Amtsbezirke geherrscht haben, nicht für sogenannte Varioloiden, sondern für Varizellen in den verschiedensten Gradationen, von der varicella acuminata und lymphatica an, bis zu der varicella variolodes in ihrer höchsten Annäherung zur variola vera, und nur in einem einzigen Falle, dessen später noch Erwähnung geschehen wird, glaubte er die wahren Menschenblattern beobachtet zu haben.

Die Gründe, welche ihn zu dieser Annahme bestimmten, sind hauptsächlich folgende:

1) Die Erscheinungen, welche er bisher an seinen Blatterkranken beobachtet habe, stimmten ganz mit den Beschreibungen überein, welche besonders Heilm und Besser, und die von letzterem in seinem Werke über Varizellen angeführten Schriftsteller und Aerzte von den Varizellen geben und namentlich a) betrafen die von ihm beobachteten Blattern bisher ohne Unterschied immer Personen, welche die Kuhpocken oder Menschenblattern gehabt oder nicht gehabt hatten; b) brachen die Blattern im Durchschnitte an verschiedenen Theilen des Körpers ganz unregelmässig hervor; c) war das Gesicht in der Regel nur beim Ausbruche geröthet; d) kamen fast immer Nachausbrüche vor, so dass ausbrechende Blattern mit schon abtrocknenden öfters beisammenstanden; e) der um die Blattern sich bildende Hof, wenn er vorhanden war (er fehlte manchmal ganz), war immer unregelmässig und flammig; f) es zeigte sich der Ausschlag in der Regel und meist in grosser Anzahl, auch wenn er sonst nicht kopflos war, auf dem behaarten Theile des Kopfes; g) die Form der Pusteln war immer bei einem und demselben Individuum ungleich; man sah Wasserpocken neben Spitzpocken, diese und Wasserpocken bei Warzenpocken mit und ohne Dellen versehen, neheinander, kurz alle Formen von Pusteln gemischt — lauter Umstände, welche nach des BK's Dafürhalten für das Vorhandenseyn von Varizellen sprachen. Was das Ausbruchsfieber und die damit verbundenen Krankheitserscheinungen betrifft, so war dasselbe zwar bei den von Dr. Camerer beobachteten Blattern nicht immer so leicht, wie man es gewöhnlich von den Varizellen angibt, und dauerte öfters einige Tage, aber diese sprechen allein nichts gegen viele andere Beweise, da dasselbe auch von den schon erwähnten Schriftstellern beobachtet worden sey.

2) Es wäre überhaupt noch nicht so ganz erwiesen, und bei den widersprechenden Beobachtungen auch in Zweifel zu ziehen, ob

\*) Die Fälle kamen damals in drei nahe beisammen liegenden Ortshaltern vor, und waren ihrer im Ganzen gegen zwanzig. Die Akten über sie liegen aber nicht vor — wenn die Fälle überhaupt berichtet wurden.



die Varioloiden als solche existirten. Bei dem BE. fasse wenigstens die Ansicht von Tag zu Tag fester Wurzel, dass das, was man Varioloiden nenne, und als solche bisher beobachtet und beschrieben habe, entweder Varizellen oder variolae verae waren; letzteres möge namentlich in den Fällen anzunehmen seyn, wo man, was übrigens noch nicht sehr häufig vorgekommen zu seyn scheine, auf Ansteckung vom Varioloid wieder die wahren Menschenblattern entstehen gesehen haben wolle. Was ihn insbesondere dazu bestimme, an dem Daseyn der Varioloiden als solchen zu zweifeln, wäre der Umstand, dass man dieselbe auch bei Nichtvarioloirten und Nichtvaccinirten, wie bei Varioloirten beobachtet haben wolle; denn gehe man von der ursprünglichen Begriffsbestimmung von dem, was man Varioloid nenne, aus, so liege in diesen Beobachtungen etwas Widersprechendes, da nach der ursprünglichen Begriffsbestimmung von Varioloid „das Daseyn der „Varioloiden nur durch Vaccine möglich wäre, und nur durch sie „allein erzeugt werde“ (Häufeland), sie demnach, ohne dass man von diesem Begriffe abgehe, bei Nichtvarioloirten und Nichtvaccinirten, wie bei Varioloirten gar nicht als vorkommend angenommen werden könnten. Es scheint ihm daher auch die Muthmassung nicht ganz ungegründet, dass insbesondere die Varioloiden, welche man bei Nichtvarioloirten und Nichtvaccinirten, wie bei Varioloirten beobachtet haben wolle, am Ende die Hintertüre abgeben, durch welche die Varioloiden als solche entwischten, und seiner Zeit als Varizellen und variolae vera benigna wieder zurückkömen.

Wie weit diese Ansicht die richtige sey, überlässt der BE. der Zukunft zu entscheiden, indessen stimme sie mit der Ansicht mehrerer französischen Aerzte, eines Chantonreil, Montelemani, Foderé und des Edinburgher Arztes Thomson überein, welche das Varioloid mit den Varizellen für identisch halten.

Die Blatternepidemie in Rammingen nahm, wie erwähnt, im März ihren Anfang (der BE. sah den ersten Kranken am 26. März) und dauerte bis in den Monat Juni, also ungefähr 10—12 Wochen. Während dieser Zeit erkrankten 37 Individuen. Unter diesen 37 Subjekten befanden sich zwei ungeimpfte Kinder unter einem Jahre, wovon eines zugleich den Krampffluken hatte, welcher damals unter den Kindern in Rammingen epidemisch herrschte; zwei, welche die wahren Menschenblattern in ihrer Jugend gehabt haben wollten, wovon aber keine Spur mehr sichtbar war, und zwar ein Weib von 42 Jahren und ein anderes Weib von 53 Jahren; ein weibliches Individuum, welches die wahren Menschenblattern nicht gehabt hatte, und früher zweimal ohne Erfolg vaccinirt worden war; 32 Vaccinirte, und zwar sieben von 10—20 J., vierundzwanzig von 20—30 J. und Einer von 30—40 J. (mit 33 Jahren).

Von diesen 37 Individuen, waren 15 männlichen und 22 weib-

lichen Geschlechtes waren, erkrankten in mehr oder minder heftigem Grade und an der den wahren Menschenblattern ähnlichen Varietät (*varicella variolodes*, Blatternpille, in welchen entweder mehrere, oder auch nur einige wenige Pusteln mit Dellen versehen waren) 21, und zwar in stärkerem Grade mit kopfösem Ausschlage 11, in weit milderem Grade und mit milder kopfösem Ausschlage 10, in milderem Grade überhaupt und an der *varicella lymphatica, acuminata* und einer tuberculus-pustulösen Form, welche mehrere Schriftsteller zu den Stein- oder Warzenpocken (*varic. verrucosae*) rechnen, und welche meistens nur im Gesichte, oder da fast immer ihren Sitz hatten, 15. In der Regel kamen die drei oben genannten Formen bei einem und demselben Individuum gemischt vor, und zwar im Gesichte immer nur die pustulo-tuberkulöse Form, auch bei der *varic. variolodes* kamen immer neben mit Grübchen versehenen Pusteln diese drei Formen beisammen vor, und ausserlich letztere Form auch nur im Gesichte. An der *varicella vera* sah Dr. Camerer nur ein Individuum. Die zwei nichtgeimpften Kinder litten an der den wahren Menschenblattern ähnlichen Varietät mit kopfösem Ausschlage. Von den zwei Individuen, welche früher die Menschenblattern gehabt haben wollten, litt eines, das Weib von 42 Jahren, an der *varic. variolodes* mit kopfösem Ausschlage, und das andere, ein Weib von 53 Jahren, an dem ganz leichten Grade der *varic. acuminata* mit äusserst wenig kopfösem Ausschlage; das eine weibliche Individuum, welches weder die Menschenblattern gehabt hatte, noch mit Erfolg vaccinirt worden war, litt an der *varicella vera confusa*. Von den früher Vaccinirten litten 8 an der *varic. variolodes* mit sehr kopfösem Ausschlage, 10 an derselben Form mit milder kopfösem Ausschlage, und 14 an der gemischten leichteren Form der Varizellen.

Hinsichtlich der Narben, welche bei den Vaccinirten vorkamen, bemerkt der Bk., dass unter den 8 Vaccinirten mit *varic. variolodes* und kopfösem Ausschlage bei 5 keine Narben sichtbar waren, ungeachtet sie mit Erfolg geimpft seyn wollten, während drei davon 2—6 Narben hatten, unter 10 mit *varic. variolodes* und milder kopfösem Ausschlage zwei undeutliche Narben, und acht 1—6 deutliche Narben hatten. Von den 14 Individuen mit der gewöhnlichen Varizelle hatten drei undeutliche Narben, und elf 1—6 deutliche Narben.

Von allen 37 Erkrankten starben drei, und zwar zuerst eines der ungeimpften an *varic. variolodes* leidenden Kinder ( $\frac{1}{2}$  J. alt), welches zugleich den Krampffleusten hatte, am 29. März und am 9. Tage der Krankheit; dann ein an sehr heftigem Grade von *varic. variolodes* leidendes 27jähriges Mädchen, bei dem das Exanthem auf der höchsten Entwicklungs- und Ausdehnungsstufe zur *varicella vera* stand, am 27. April und am 12. Tage der Krankheit; endlich die an *varicella vera* leidende 31jährige Weibsperson am 25. Mai und am



27. Tage der Krankheit, nach vollkommener Abtrocknung des Exanthemes; 34 genesen ohne Nachkrankheit und Folgen, in der kürzesten Zeit mit 5, und in der längsten Zeit mit 26 Tagen, in der Regel gegen den 12. Tag hin.

Den Verlauf der Krankheit beschreibt der BE. folgendermassen:

Nachdem sich alle Zufälle eines gastrisch-galligen Fiebers mit Turgescenz der Galle nach oben eingestellt, und einige Tage gehalten hatten, und auf freiwilliges oder meistens künstlich bewirktes, bald mehr, bald minder kopflöses galliges Erbrechen einige Linderung dieser Zufälle erfolgt war, brach am 2., 3. oder 4. Tage der Krankheit, bei mehr oder minder starkem fortdauerndem Fieber und Krankheitsgefühle, das Exanthem aus. Nach vollendetem Ausbruche, welcher ebenfalls nach 2—3 Tage gröstentheils statt fand, liess das Fieber in der Regel nach, oder ward wenigstens mässiger, und der Kranke fühlte sich ausser der Unbehaglichkeit, welche vornehmlich bei kopflösem Ausschlage, die Spannung, das Brennen und Boissen der Haut verursachte, und ausser einer, jedoch nicht immer vorhandenen Angina, welche in mehreren Fällen nun erst eintrat, und oft noch einige Zeit nach erfolgtem Ausbruche noch fortbestand, wieweil beides dafür sprechen mag, dass sie nur Folge eines auf der Schleimhaut des Halses sich entwickelnden exanthematischen Leidens war, meistens ziemlich wohl. Namentlich war in den leichteren und demnach in den meisten Fällen der Epidemie nach erfolgtem Ausbruche des Exanthemes fast Alles verübert, und der Kranke nun als auf dem Wege der Rekonsalescenz zu betrachten, in den schwereren und selteneren Fällen aber war dem nicht so; da richtete sich das grössere oder geringere, kürzer oder länger dauernde Krankheitsgefühl, die grössere oder geringere Unbehaglichkeit und auch der Halsschmerz, so wie in einzelnen wenigen Fällen eine Heiserkeit, immer nach der Menge des Ausschlages; je kopflöser das Exanthem, desto grösser und länger dauernd das Krankheitsgefühl u. s. w. und umgekehrt etc.

Was nun das Exanthem selbst betrifft, so brach dasselbe in der Regel vom 2—4. Tage nach Beginn der Krankheit entweder über den ganzen Körper angleich, oder bald an diesem, bald an jenem, doch meistens an den obern Theilen des Körpers zuerst aus. In einigen wenigen Fällen ging dem Ausbruche eine erythematöse Rötthe der Haut voraus, welche aber nur flüchtig war, und sich mit dem Ausbruche der Blüthen wieder verlor. Fast regelmässig waren Nachschübsse, welche als einzelne Pusteln in einigen Fällen nach erscheinen, wenn schon das Hauptexanthem im Vertheilen war. Der Ausschlag zeigte sich zuerst in Form von rothen Stippchen, welche sich bald erhoben und schneller oder langsamer in Bläschen übergingen. Im Gesichte standen diese Bläschen meistens auf harten Knötchen (Tuberkeln), welche nach der Abschuppung lange Zeit noch

als ürrige Hauterhöhungen stehen bleiben; an den übrigen Theilen des Körpers war dies nirgend der Fall. Von diesen Bläschen blieben einige klein wie ein Stornabelkopf, andere aber und die meisten erhoben sich nach und nach bis zur Grösse einer Linse und noch mehr; während einige sich inspitzen, konnten neben diesen andern abgeflacht seyn, und noch andere einsech von Masiger Form mit strahlender Füllung konnten unter diesen gemischt stehen. Die peripherische Rinde war unregelmäßig, flammig, nie stark, oft fehlte sie ganz; viele Pusteln, aber bei weitem nicht alle, jedoch öfters auch die kleinsten waren mit Gräbchen in der Mitte versehen. Das Gesicht, namentlich die Augenlider, Nase und Lippen waren hin und da während des Ausbruches nicht oder minder geschwollen.

Das Exanthem brach nach und nach bahl sehr, löst minder kopios, meistens über den ganzen Körper aus, auch der behaarte Theil des Kopfes und die Flächen der Handteller und Fusssohlen blieben, besonders von der Anschlag etwas kopioser erschien, nicht unversehrt, ja selbst an den Uebergangspunkten der anseren Haut auf die Schleimhäute, und auf den Schleimhäuten selbst, wie z. B. der Nasen- und Mundhöhle, in welcher letzterer er meist unter Aphthenform sich darstellte, kam es in diesen Fällen zum Vorschein, und trug insbesondere da, wo es auch in der Rachenhöhle in grösserer Menge erschien, ohne Zweifel das Meiste zum heftigeren Auftreten der angina bei. Meistens stand der Ausschlag diskret, in denjenigen Fällen aber, wo er sehr kopios zum Vorschein kam, köhrirten, ja konfluirten auch die Pusteln hin und da, was namentlich in einigen schweren Fällen der *varic. variolodes* statt fand.

Je nachdem die Blattern früher oder später ausgebrochen waren, und daher je nach ihrer frühern oder spätern Entwicklung und Ausbildung nahm die sie füllende, anfangs dünne und helle Flüssigkeit früher oder später eine dickere eiterige Konsistenz und trübere Färbung an, was meistens um den 7—8. Tag der Krankheit, doch in einzelnen Fällen auch früher, nur in sehr seltenen Fällen später geschah. Aber sie stellte sich um diese Zeit ein sogenanntes secundäres oder Eiterungsfieber, ebenso wenig vermehrte Hautentzündung oder Hautgeschwulst ein (in einigen schweren Fällen nur schien die von Anfang an bestehende Gedunsenheit des Gesichtes um diese Zeit etwas vermehrt zu werden), und wenn auch in einzelnen nur sehr wenigen Fällen, bei sehr starker Affektion der Haut, ein höherhaltiger Puls und eine vermehrte Hitze um diese Zeit noch zutreffen waren, so war es mehr durch die übermäßige Irritation der Haut als durch etwas anderes bedingt. Nur in dem oben bezeichneten Falle von schweren Menschenblattern stellten sich um diese Zeit der eintretenden Eiterung die den Verlauf der wahren Menschenblattern so konstant auszeichnenden Erscheinungen, secundäres Fieber und bedestende über



alle Theile des Körpers, namentlich über Gesicht und Extremitäten sich erstreckende Hautgeschwulst ein. Mit dem, dass der Inhalt der Pusteln eine dickere, eitrige Beschaffenheit annahm, stieg gewöhnlich die periphereische Rötthe an, wenn sie vorhanden war, zu verschwinden, und es trat nun die Abtrocknung und die Bildung der bald mehr festen Krusten, und scharf begrenzten, bald mehr lockeren, gelblichen und minder scharf begrenzten Schuppe ein. Gewöhnlich verstrichen von der Zeit der Abtrocknung an bis zur Schorfbildung 2—3, selten 5 Tage, jedoch so, dass in Nachschüben erscheinende Pusteln auch erst später abtrockneten, und in Schorfe sich umwandeln.

Die Zeit vom Ausbruche der Krankheit an bis zur völligen Abschuppung war sehr verschieden. In denjenigen Fällen, wo der Ausschlag sehr copios war, dauerte es 10 bis etliche 20 Tage bis zur völligen Abschuppung, in den meisten Fällen 12—14 Tage.

Nach erfolgter Abschuppung blieben im Gesichte meistens bald mehr bald minder starke Hauterhöhungen zurück; an den übrigen Theilen des Körpers blieben keine Hauterhöhungen, sondern nur gelblich-rotke schmutzige Fleckchen zurück, welche, so wie die Hauterhöhungen, bald kürzere bald längere Zeit dauerten, bis sie verschwanden; Neben sah der BE. nur in einem Falle zurückbleiben, jedoch auch in diesem Falle nur sehr wenige und schwache.

Nachkrankheiten wurden nach diesen Blättern nicht beobachtet, wenn anders nicht ein Fall von acutes herpetica hither gerechnet werden muss, welche bald nach der Abschuppung des nicht sehr copiosen Blatternausschlages bei einem 23jährigen Mädchen, namentlich an den Händen, Armen und Schultern entstand, sich sehr hartnäckig zeigte, endlich aber doch durch Waschungen mit Schwefelchermolllösung und Seifenwasser beseitigt wurde. (Auch Dr. Ochler will herpetische Ausschläge als Nachkrankheit von Varizellen beobachtet haben und Heilm und Seiler die *flaca capitis*.)

Was das Contagiositätsverhältnis der Blattern in Rammingen betrifft, so zweifelte der BE. zwar nicht, dass in manchen Fällen die Krankheit durch Ansteckung übertragen wurde, wie er überhaupt den Varizellen ein Contagium durchaus nicht abspreche, doch glaubte er, dass hauptsächlich epidemische Einflüsse diese Krankheit hervorgerufen haben. Dafür spreche unter Anderem insbesondere der Umstand, dass um dieselbe Zeit auch in andern seiner Amtsorte sporadische Fälle von Varizellen (und zwar größtentheils von varic. variolosa), ohne dass Ansteckung von Rammingen oder sonst woher hätte nachgewiesen werden können, vorgekommen seyen.

Der BE. hat in der eben wiedergegebenen Schilderung das Bild des variolösen Exanthemes und seiner durch die Vaccination begründeten Modifikationen, ohne es zu wollen, mit treffenden Zügen gezeichnet — seiner Gegenteile ungenachtet wurde die Krankheit auch

von den Behörden dafür genommen und, soweit dies noch durch sanitätpolizeiliches Einschreiten thöulich war, der vom Oberamtsarzte (welcher zur Nachbesichtigung jedes einzelnen Falles aufgefordert wurde) gestellten Diagnose praktische Folge gegeben, um dem Weitergreifen der Menschenpocken im Orte Schranken zu setzen. Die Contagiosität der Hamninger Seuche war augenfällig — in einem und demselben Hause folgte dem vorangegangenen Falle ein zweiter und dritter, und durch den Verkehr mit einem dieser sogenannten Variellenkranken wurde ein 18 J. alter Metzgerpursche in Aseffingen von Varioloiden befallen. Was in einem und demselben Hause über die Fortpflanzung zur Gewissheit erwäckt, das dürfte auch bei der grossen Verbreitung desselben unter einer so kleinen Einwohnerschaft über die Fortpflanzung im ganzen Orte gültig seyn, dessen gering-räumlicher Umfang fast nothwendig alle Bewohner miteinander in Berührung bringen muss. Indess gereicht es dem gelehrten Berichtersteller zur Ehre, seinen diagnostischen Irrthum in den späteren Epidemien erkannt und offen bekannt zu haben, wenn er gleich später, der rechten Mitte anweichend, dem andern Extreme zueilt, und nun nichts als ächte Variolen will. Um nur dem Varioloid die Anerkennung zu versagen, wurde in obiger Epidemie die Varielle geltend gemacht — in den späteren Epidemien aber auch die gelindesten Varioloidfälle für variola vera erklärt.

Gelegentlich dieser Epidemie wurden in Hamningen 22 Individuen mangelhafter oder fehlender Impfnarben wegen nachgeimpft; sie waren im Alter zwischen 11—25 Jahren. Der Erfolg war bei zwei ein guter, bei drei ein modificirter, bei vier falsche Kuhpocken und bei dreizehn fehlte er ganz.

Im Frühjahr und Sommer 1883 kamen noch in dem unteramtsärztlichen Bezirke folgende Pockenfälle vor, deren BE. meist der Oberamtsarzt Dr. Gassner ist.

Ein 33 J. altes Söldnerweib in Lonthal (Pfarrweiler mit 85 E.), welches sechs Tage vorher in die Wochen gekommen war, wurde am 28. Mai noch einem vorangegangenen Fieberanfälle von einem Ecthema befallen, das sich über den ganzen Körper verbreitete. Auf die am 3. Juni erfolgte Anzeige davon und die hierdurch veranlasste Untersuchung durch den Oberamtsarzt am 5. Juni ergab sich, dass sich die Kranke im stad. suppurat. der variola vera befand, die an einigen Stellen kauftirte. Die einzelnen Pusteln hatten die Grösse einer Erbse und eine runde Form. Die Kranke genas vollkommen wieder. Obwohl sie behauptete, dass sie mit keinem Blatternkranken in Berührung gekommen seye, so ging doch die Sage, dass in dem nämlichen Hause sich vor Kurzem ein Blatternkranker befunden habe.

Ein 22jähriges mit gutem Erfolge vaccinirtes Mädchen in Balderach, einem 500 E. zählenden Pfarrdorfe, wurde, nachdem sie vier



Tage lang vorher an einem gastrisch-entzündlichen Fieber gelitten hatte, am 13. Juni von variola vera befallen, die ohne weiter erwähnte Umstände nach völlig erfolgter Abschuppung am 27. Tage der Krankheit mit der Genesung der Kranken endigte. Ueber die Entstehungsart der Krankheit wurde nichts bekannt. Am 9. Juli erkrankte in demselben Dorfe ein 24jähriges mit sechs deutlichen Impfnarben versehenes Mädchen an gastrischen Erscheinungen. Am folgenden Tage, nachdem ein Brechmittel eine Menge galliger Materie entleert hatte, erfolgte die Eruption eines Exanthemes, das sich nach Aussage der Kranken zuerst an den Füßen gezeigt haben soll. Am 5. Tage bestand dasselbe in theils spitzigen, theils flachen Bläschen, mit heller Lymphe gefüllt, die im Durchschnitts Erbsengröße hielten. Die abgedachten zeigten auch in ihrer kleinsten Form eine Delle. Der Entzündungshof fehlte, das Gesicht war etwas gedunsen, sonst aber nirgend eine Hautgeschwulst sichtbar. Die volle Genesung erfolgte nach 27 Tagen.

Ein 18jähriger mit einer deutlichen Impfnarbe versehener junger Mensch zu Aswellingen, einem 549 E. wählenden Pfordorfe, bekam nach eintägigem Fieber einen Varioloidenanschlag, welcher am 22. April zuerst im Gesichte und dann an den übrigen Körpertheilen jedoch nur in verzeimelten Pusteln zum Vorschein kam. Vier Tage nach der Eruption waren diese schon wieder im Abtrocknen begriffen. Der Kranke trug gewöhnlich als Metzgerjunge das Fleisch nach Remmungen, wo vom Anfange des Monats März an notorisch eine Pockenepidemie herrschte. In den Osterfeiertagen hatte er wirklich mit einem Pockenkranken gesprochen, dessen ganzes Gesicht noch mit braunen Krusten überzogen war. Die Krankheitsquelle ist also contagiöse Ansteckung. Dr. Camerer erklärte auch diesen Fall für Variellen. Obwohl die Mutter dieses Kranken nach ihrem eigenen Geständnisse den Krankheitsfall für Pocken anah, so unterliess sie doch die amtliche Anzeige. Der Oberamtsarzt bekam unter der Hand Kunde davon.

Die 24 J. alte Tochter des Ackerers in Langenau mit 3251 E. wurde, nachdem sie am 26. Mai wegen gastrischen Fiebersymptomen ein Emetikum genommen hatte, am 27. von einem Anschläge befallen, der sich zuerst im Gesichte und auch und auch an den übrigen Körpertheilen zeigte. Am 3. Tage war er in seiner Ausbildung soweit fortgeschritten, dass die einzelnen mit Lymphe gefüllten Pusteln die Grösse eines Stecknadelkopfes bis zu der einer grossen Erbse erreicht hatten. Sie waren mit einem Entzündungshofe umgeben, und auf ihrer Mitte mit einer Delle versehen. Die Kranke hatte Halsschmerz und Brennen der Haut. Dr. Graun erklärte den Anschlag als variola vera durch die vorausgegangene Vaccination, von welcher vier deutliche Narben zu sehen waren, modificirt. Sie genas

wieder vollkommen. Die genannte Person hatte vor 14 Tagen in Riedheim (K. Baiern) in einem Hause Besuch abgestattet, wo sich ein Blatterskranker obwohl im Genesungsstadium befand. Um der Verhütung der Blattern in Langens vorzubeugen, wurde sie in das Armenhaus gebracht, und dort isolirt. Durch die Nachlässigkeit des aufgestellten Wächters, der auch, hinter dem Hause, statt vor demselben gewacht zu haben, kam es, dass in der Nacht vom 30—31. Mai die Kranke von ihrem Vater auf einem Wagen nach dem benachbarten bairischen Orte Riedheim gebracht wurde.

Aus Anlass dieses Falles fügt der Oberamtsarzt die Bemerkung bei, dass die Revaccination im J. 1829 in Langens wie im ganzen Oberamte bei allen denen vorgenommen worden sey, die durch die vorausgegangene Vaccination nicht geschützt schienen. Da aber in diesem neuesten Falle die Erfahrung sich zu bestätigen scheint, dass auch aus einer grösseren Zahl der Impfarthen, sich aus der ganz guten Beschaffenheit derselben nicht mit Gewissheit auf Sicherstellung vor dem Pockencontagium geschlossen werden dürfe, sondern dieses mehr von dem seit der Vaccination verlassenen kleineren oder grösseren Zeitraume abhängig erscheine, so erlaubt er sich anzufragen: „ob es beim Ansprache einer Blatternvaccination zweckmässig wäre, „ohne Berücksichtigung der Zahl und Beschaffenheit der Impfarthen „alle zu revacciniren, die vor einer längeren (genau zu bestimmenden) Zeit vaccinirt wurden, mit alleiniger Ausnahme derjenigen „die allenfalls inzwischen gebüthert hätten?“ und erbittet sich hierüber die hohe Entscheidung des K. Medizinalkollegiums.

Eine 24 J. alte Wagensfrau dasselbst, seit fünf Wochen Kinderbettriu, erkrankte an demselben Tage mit dem letzterwähnten Kranken, nur mit weit milderem Erscheinungen, worauf am ganzen Körper zugleich sehr wenige kleine Bläschen mit Lymphe und später mit Eiter gefüllt, zum Vorscheine kamen, zum Theil hatten sie gar keinen Inhalt; Rösle und Entzündungshof fehlten ebenfalls. Die offenbar an Variellen Erkrankte genau nach raschem Verlaufe der Krankheit. Von dem Vaccinationsverhältnisse ist nichts angegeben. Ein mit gutem Erfolge vaccinirter Mensch, dessen Alter nicht erwähnt ist, erkrankte am 7. Juni an allgemeinen Fiebererscheinungen, worauf am 10. in Form eines Priesels zuerst im Gesichte und dann an den übrigen Theilen des Leibes ein Exanthem sich einstellte. Es war Varioloidausschlag, von dem der Kranke ohne Trübung des mild und regelmässig verlaufenden Krankheitsfalles genas. Die Entstehungsart der Krankheit wurde nicht bekannt. Eine 29 J. alte Weißperson von da, mit unbedeutlichen Impfarthen, wurde nach vorausgegangenen nichtigem Leiden an allgemeinen Fiebererscheinungen am 22. Juni von variola vera befallen (wahrscheinlich also das Varioloid, da am vierten Tage das Suppurationsstadium schon begonnen haben soll, und andere



pathognomische Kennzeichen der variola vera fehlten). Der Untersarzt dagegen hatte diesen Fall auch für varicella gehalten, und thus die Kommunikation mit Gesunden untersagt.

Eine 23 J. alte, mit einer deutlichen Impfnarbe versehene Mädchen wurde nach lange vorausgegangenen Fiebersymptomen mit gastrischer Komplikation, gegen die ein Emeticon gereicht wurde, am 9. Juli von Varioloiden beimgesucht, die nach 14 Tagen sich vollkommen abgeschafft hatten. Ein anderes 18 J. altes Mädchen mit fünf deutlichen Impfnarben wurde bald nachher, am 1. Aug., nach vorausgegangenen Fieberbewegungen varioloidkrank. Das Allgemeinbefinden bei der Eruption war beinahe gar nicht gestört, und das Exanthem auch nur in äusserst geringer Menge erschienen; in acht Tagen ganz abgefließen, und bald darauf die volle Genesung eingetreten.

Bei einem 20 J. alten Mädchen, welches von der Jugendimpfung eine deutliche Narbe aufwies, und am 19. Juli an gastrisch-galligen Fiebersymptomen erkrankte, stellte sich nach drei Tagen ein fieselfartiges Exanthem ein, welches sich in seiner Blüthe als Hirsekorn-grosse Bläschen mit Lymphe und theilweise mit eitriger Flüssigkeit gefüllt, präsentirte, wovon einige mit einer Pelle, jedoch ohne Entzündungshof versehen waren. Am 8. Tage fieng die Exsiccation des ohne Zweifel als Varioloid zu erklärenden Exanthemes an; am 20. Tage war die Desquamationsperiode vorüber.

Diese 2 Erkrankungsfälle in Langenau kamen je in verschiedenen Häusern vor.

Hier schliesst sich ein zweiter Kollektibericht des Untersarztes Dr. Camerer über die Pockensphären in dem gleichen Orte und einigen andern in seinen Bezirk gehörigen Gemeinden vom Decbr. 1833 bis in den Juli 1834 an, welcher Bericht auch im med. Corresp. Bl. Bd. IV. No. 17. niedergelegt ist. Am 6. Decbr. kam dem BE. ein 18jähriger junger Mensch von Hendlungen (Heidenheim), schon seit einigen Wochen bei einem Bauern in Langenau als Knecht im Dienste stehend, in die Behandlung, welcher nie geblättert, in seiner Jugend dreimal vergeblich geimpft und daher auch ohne Impfnarben war, und von den wahren konfluirenden, bösartigen Measchenblattern befallen wurde, und am 9. Tag der Krankheit starb.

Ob dieser Mensch irgendwo angesteckt worden oder ob sich die Krankheit bei ihm, bei einer dieser Krankheit damals überhaupt günstigen Leufkonstitution aus sich selbst herangebildet habe (gleichsam durch *generatio acquiesca* entstanden), konnte durchaus nicht ausgemittelt werden; indess hält der BE. ersteres, ungeachtet gerade von keinem Blatternkranken im Orte (der letzte kam im Monat Juli zur Anzeige) etwas bekannt war, wohl für möglich, und sogar für nicht unwahrscheinlich, da es wohl auch den Rest des Sommers und den Herbst über Blatternkranke in Langenau und in der Umgegend gege-

len haben möge, nur dass sie eben aus Furcht vor der Sperte verheimlicht wurden.

Ungeachtet nun dieser Nothkrankte sogleich im Gemeindefamne isolirt wurde, und durchaus keine Kommunikation mit ihm statt fand, auch sein Leichnam mit der grössten Vorsicht und streng nach dem Gesetze zur Erde bestattet wurde, so kamen doch in diesem Monate noch zwei Blatternfälle bei geimpften Erwachsenen von 20—25 Jahren in Behandlung. Ueberhaupt aber sprach sich in diesem Monate eine Geneigtheit zu heftig-entzündlichen Krankheiten aus, denn es kamen ausserdem nicht nur in einigen Fällen Varizellen bei geimpften Kindern, sondern auch skarlatinöse und Petechialausschläge bei Erwachsenen vor.

1834. Von dieser Zeit an verging bis in den Juli kein Monat, wo nicht 1—5 Blatternkrankte in des Berichterstatters Behandlung kamen, und es erkrankten (oder kamen vielmehr zur Anzeige) von dieser Zeit an bis zum 17. Juli in Langenau selbst noch 14 Individuen an Blattern. Aber auch ausser Langenau kamen von einigen Orten seines Bezirkes während dieser Zeit Blatternkrankte zur Anzeige und in ärztliche Behandlung. Im Ganzen betrug die Anzahl der in Dr. Camerer's Bezirk und zwar in 7 Orten desselben (Asselfingen, Ballendorf, Bernstadt, Göttingen, Nerenstetten, Setzingen und Langenau mit zusammen 5877 E.) zur Anzeige gekommenen Blatternkranken vom Decbr. 1833 bis in den Juli 1834 sechsunddreissig.

Von diesen 36 waren in heftigerem Grade, jedoch gutartig erkrankt, 4; in heftigerem Grade und bösartig, theils an der koagulirenden Form der wirklichen Blattern, theils an einer Komplikation von Blattern mit Friesel und Petechien, 13; die übrigen 19 waren in milder heftigem Grade krank, und genasen in kürzerer oder längerer Zeit alle. Von ersteren 17 starben 8, und zwar darunter die 4 an einer Komplikation von Pocken mit Friesel und Petechien Erkrankten.

Acht von diesen 36 Individuen waren früher nicht oder wenigstens ohne Erfolg geimpft, und hatten daher auch keine Impfarben aufzuweisen, und nur drei von diesen acht wollten in ihrer Kindheit die Blattern schon gehabt haben, ohne dass jedoch Narben zurückgeblieben wären. Diese alle acht litten an der bösartigen Form der wirklichen Menschenblattern. 28 von diesen 36 Individuen hatten im Durchschnitte deutliche Impfarben (nur einer undeutliche) und zwar 21 von 4—6, sechs von 1—4 an der Zahl. Unter den 21 mit 4—6 Narben waren fünf schwer Erkrankte, 14 der kranken Individuen waren männlichen, 22 weiblichen Geschlechts; darunter waren zehn von 15—20 Jahren, fünfzehn von 25—30, vier von 30—35, zwei von 35—40, eines mit 1 J., eines mit 14 Jahren, zwei mit 18 und eines mit 19 Jahren.



Vier der weiblichen Individuen befanden sich in Schwangerschaftszustande. Bei zwei davon (eines war in der 25. Woche, das andere in der 16. Woche schwanger), welche zu den heftig aber doch gutartig Erkrankten gehörten, übte die Krankheit keinen ungünstigen Einfluss auf die Schwangerschaft aus; ein drittes, welches zu den schwer und bösartig Erkrankten gehörte, und im dritten Monate der Schwangerschaft sich befand, abortirte im Stadium der Reconvaleszenz, und bei dem vierten, einem Weibe von 40 Jahren, welches auch zu den schwer und bösartig Erkrankten gehörte, und in der 32. Woche schwanger war, starb die Frucht allen Erscheinungen nach schon im Mutterleibe ab, jedoch erfolgte keine Entbindung, und die Mutter, welche am Tage der Krankheit starb, wurde daher unentbunden begraben.

Drei erkrankten als Wöchnerinnen und zwar entwickelte sich bei ihnen der Ausschlag gleich in den ersten Tagen des Wochenbettes; eine davon erkrankte ganz leicht und gutartig und es trat durchaus keine Störung des Wochenbettes ein; zwei erkrankten in der bösartigen mit Friese! und Petechien complicirten Form und starben auch in den ersten Tagen des Wochenbettes.

Der Verlauf der Krankheit war in allen Fällen ganz der der wahren gutartigen und bösartigen Menschenblattern, und der R<sup>e</sup> glaubt geneigt anzunehmen, dass er es in allen von ihm behandelten Blatternfällen durchaus mit den wahren Menschenblattern zu thun hatte. Diese Annahme stimmt zwar nicht mit der von ihm früher geäusserten Ansicht über das Wesen der in seiner Gegend herrschenden Krankheit überein, und er bekent auch, dass sich in Folge weiterer Erfahrungen und Beobachtungen seine Ansicht in dieser Beziehung in letzterer Zeit etwas geändert habe, jedoch blieb sie sich in dem Punkte gleich, dass er sich immer noch von der Existenz der Varioloiden als solcher nicht zu überzeugen vermocht habe, ja er ist vielmehr durch seine späteren Beobachtungen immer mehr in der Annahme der Nichtexistenz derselben bestärkt worden.\*). Sein Glaubenskenntnis in dieser Beziehung nemlich ist nun folgendes: sowohl in der letzten Epidemie als in den früheren hatte er es bei Geimpften wie bei nicht Geimpften und erfolglos Geimpften grössten-

\*) Obwohl bei der nun reformirten Ansicht des R<sup>e</sup>'s der Wortstreit nicht von wesentlich praktischem Interesse ist, so verdient doch bemerkt zu werden, dass derselbe in seinen amtlichen Detailberichten manche Fälle mit Varioloid besetzt hat, z. B. die Anna Elms, und die daran verstorbenen Walpurga Böler in Bernstadt, das Weib des Friedrich Much in Seitzingen, den Mary Stoeckle in Anellingen, die Anna Katharina Lang in Weilingen, die Marg. Bruns und die Anna Brunsen in von Langenau, wie er in andern Fällen von wahren Menschenpocken spricht, z. B. von der Anna Barbara Greiser von Langenau. Zwei Fälle in Bernstadt, von Dr. Casper für Varioloiden erklärt, werden von dem zur Nachbesichtigung abgegebenen Ophthamologen für Varioloiden gehalten.

theils mit der wahren Menschenblatter zu thun und zwar theils mit der gutartigen, theils mit der bösartigen. In einzelnen der früheren Fälle machte zwar auch die Krankheit als Varizelle aufgetreten seyn — der Charakter derselben wurde aber in ihren Uebergangsformen zur wahren Menschenblatter so vermischt, dass man kaum ein Unterscheidungsmerkmal zwischen beiden Blättern auffinden konnte, und in solchen Fällen mag sie den Namen *varicella variolosa* in ihrem eigenthümlichen Sinne verdient haben. Varioloiden oder was man so nennt, sind nach dem BK. nur die gutartigen wahren Menschenblatters; denn nicht nur harmonisire ihre Beschreibung ganz mit der Beschreibung der älteren Aerzte von der gutartigen wahren Menschenblatter, sondern auch ihr ähnliches Vorkommen bei Geimpften, wie bei nicht Geimpften, so wie ihre Fähigkeit, wahre Blattern durch Ansteckung zu erzeugen, sprechen dafür. Was nun den Verlauf der fraglichen Blatternkrankheit betrifft, so war er folgender: fast in allen Fällen, die Krankheit machte später einen Charakter annehmen, welchen sie sollte, ging derselben als Vorläufer, oft mehrere Wochen lang, ein Mattigkeitsgefühl voraus. Dann verkündigte ein bald mehr, bald minder heftiger Fieberanfall den Ausbruch der Krankheit. Die Kranken bekamen Frost mit darauf folgender Hitze und Durst, klagten über Mangel an Appetit, bitteren Mund und Schlaflosigkeit, eingesenkenen Kopf, Schmerzen im Kopfe, Rücken und Kreuze, auch hinwärtlen in den Gliedern, in seltenen Fällen Seitenstechen, und suchten jetzt schon einiges Haltselt; meistens trat lösem bald Leichtigkeit und Erbrechen, letzteres um so gewisser, wenn das damit verbundene Fieber, wie es in der Regel der Fall war, den gastrisch-biliosen Charakter hatte. Unter Fortdauer, ja meistens unter Zunahme dieser Krankheitserscheinungen, hie und da auch unter eintretenden, bald mehr, bald minder heftigen Delirien, erfolgte nach Verfluss von einigen Tagen, manchmal, jedoch selten, auch 5 — 6 Tage nach Beginn des Fiebers, sehr selten fast zu gleicher Zeit mit dem ersten Fieberanfall, der Ausbruch eines Hautausschlages. Es erschienen meistens, doch nicht konstant, zuerst im Gesichte und an den oberen Theilen des Körpers rothe Pünktchen, welche sich bald zu Hautknötchen und nach und nach zu Bläschen erheben und sich dann allmählig bald mehr bald minder kopflos über die ganze Körperoberfläche, wobei auch der behaarte Theil des Kopfes, Handtelle und Fusssohlen nicht verschont blieben, verbreiteten. Diese Bläschen nahmen von Tag zu Tag sowohl an Umfang als Höhe mehr zu, bis sie sich zu Pusteln von der Grösse einer Linse, mit wässriger Flüssigkeit gefüllt, entwickelt hatten. Nicht alle erreichten aber in der Regel dieselbe Höhe und denselben Umfang; während mehrere klein blieben wie ein Stecknadelkopf, bildeten sich andere zu der Grösse eines Hirsenkorns aus, und noch andere erreichten die Höhe einer bald grösseren,



bald kleineren Linsen, ja noch mehr. In allen Formen zeigten aber viele, bald mehr bald weniger, gleich im Anfänge ihrer Pustelbildung kleine Grübchen in der Mitte, die sogenannten Nabelgrübchen. Oft nun war eine flammige periphere Röthe um diese Pusteln sichtbar; in andern Fällen war die ganze von Pusteln freie Haut erythematisch, scharlachartig geröthet, noch in andern Fällen war gar keine periphere Röthe sichtbar. Schon jetzt, namentlich bei copiosen Ausschläge, war meist das Gesicht mehr oder weniger gedunsen, die Augenlider, Nase und Lippen namentlich geschwollen, auch stellte sich jetzt gewöhnlich, wahrscheinlich in Folge des im Halse sich entwickelnden Exanthemes — denn sehr oft wurden nicht nur die Schleimhäuten des Mundes, sondern auch des Schlundes und der Luftwege erythematisch ergriffen — Halsschmerz ein, oder es vermehrte und steigerte sich derselbe, wenn er gleich vom Anfange an schon vorhanden war.

Um den 7. und 8. Tag vom Beginn der Krankheit an stand meistens der Ausschlag vollständig in seiner Blüthe da, und die Kranken fühlten sich nun meistens, ja öfters schon mit dem Beginn und vor Vollendung der Eruption, in ihrem Allgemeinbefinden erleichtert.

Während sich nun vom 7. Tage an die Pusteln immer mehr füllten und strozierender wurden, und wenn sie copios waren, bald konfluirten, bald nur kokaristen, wurde mittlerweile gegen den 9—10. Tag hin ihr Inhalt trücker, die Dellen fingen an sich zu verlieren und waren um die Zeit, wo der Inhalt wirklich eitrig und das Stadium suppurationis eingetreten war, gänzlich verschwunden. In vielen Fällen trat um diese Zeit, wenn die Fiebererscheinungen mit dem Ausbruche der Blattern etwas nachgelassen hatten, nun aufs Neue Fieber, das sogenannte Eiterungsfieber ein, in andern leichtern Fällen nicht, und in noch andern, namentlich in solchen, wo der Ausschlag sehr copios stand und am Ende konfluirend wurde, erstreckte sich das primäre Fieber in das secundäre hinein und ging in einen Fieber fort. Auch trat in diesem Stadium in einigen Fällen vermehrte Geschwulst der Haut, namentlich und insbesondere aber des Gesichtes hinzu, jedoch war dies in wenigen und hauptsächlich auch nur da der Fall, wo der Ausschlag sehr dicht stand. In denjenigen Fällen nun, wo auch mit Eintritt des Dicker- und Eitrigwerdens der Flüssigkeit in den Pusteln, etwa so um den 9. bis 10. Tag herum, kein neues Fieber, kein sogenanntes Eiterungsfieber eintrat, und insbesondere wo schon, wie in den meisten leichteren Fällen, mit dem Ausbruche des Ausschlages das Fieber nachgelassen hatte, liessen auch die übrigen Krankheitszufälle nach — der Schmerz im Kopfe, Rücken und Kreuze verschwand, Hitze und Durst nahmen ab, es stellte sich wieder Appetit und Schlaf ein, kurz die Kranken wurden im Allgemeinen heiterer, gingen von dort an immer mehr ihrer Wiedererholung ent-

gegen, der Ausschlag trat in das Exsiccationsstadium über; diesem folgte die Desquamation auf dem Fosse nach, und die Kranken konnten meistens um den 14. Tag herum als wieder genesen und hantrein betrachtet werden (Bild der variolosis).

In denjenigen Fällen aber, wo sogenanntes Eiterungsfieber eintrat, oder wo das primäre Fieber sich in das sekundäre Fieber hinein erstreckte, wo gar kein Nachlass des Fiebers vorhanden war, was nur meist da vorkam, wo der Ausschlag sehr dicht stand, und wo ein Konfluiren der Blattern statt fand, zog sich die Wiedergenesung längere Zeit hinaus und Hitze und Durst hielten an, der Schlaf war und blieb unruhig, der Kopf eigenstumm, die Kranken delirirten fort, wenn sie schon von Anfang an delirirt hatten, oder fingen aufs Neue an zu deliriren, wenn ein Nachlass stattgefunden hatte, kurz alle Fiebererscheinungen dauerten fort, oder steigerten sich bis zum 14., ja in einigen sehr schweren Fällen bis zum 21. Tage; oder es trat, meistens um den 8. bis 10. Tag, in einzelnen wenigen Fällen schon früher der Tod, gewöhnlich unter Erscheinungen von Lungenlähmung ein. Namentlich geschah dies in denjenigen Fällen, in welchen anhaltend heftiges Fieber, heftige Respirationsschwierigkeiten und Bangigkeiten, sehr schmerzhaftes angina, bedeutendes exanthematisches Ergreifenseyn der Schleimhäute, ein Konfluiren des Ausschlages oder eine Komplikation mit Erisipel und Petechien statt fand, und welche man ebendeshwegen, und auch wegen der damit sonst noch verbundenen Symptome von tödlichem Charakter, als z. B. Zittern der Glieder, beständiger Unruhe, trockener schwarzer Zunge, bei Weibern Blutfluss aus dem uterus etc. als bösartig bezeichnen konnte.

Wo nun trotz der Bösartigkeit und trotz des Anhaltens und der Zunahme der Krankheitszufälle dennoch unter Nachlass der Fieberhitze und des Durstes, unter sich wieder einstellendem Appetit und Schlaf etc. gegen den 14. oder 21. Tag der Krankheit Spuren der beginnenden Besserung sich zeigten, zog sich auch die Eiterung in den Pusteln mehr in die Länge, und eben damit wurden auch die Stadien der Exsiccation und Desquamation weiter hinausgeschoben, ja es brauchte da meist 4—6 Wochen (Zeitmann für die echten Variolen), bis die Abschuppung gänzlich vollendet und die völlige Wiedergenesung erfolgt war.

In wenigen Fällen nur beobachtete der EE. den sonst als gewöhnliche Erscheinung bei Blattern bezeichneten Speichelfluss, sogar in den schwereren Fällen nicht.

Unter den besondern und nicht konstanten Erscheinungen beim Ausbruche und im Verlaufe der Blattern erwähnt er noch des Nasenblutens und auch der Blutungen aus den weiblichen Geschlechtsorganen. Letztere waren nicht sehr selten, jedoch in den wenigeren Fällen so stark, einge mit Petechien und Erisipel komplizierte Fälle abgerechnet, dass



man sie hätte als kolloquative bezeichnen können. Auch erwähnt er noch insbesondere kurz der in einzelnen Fällen vorkommenden Komplikationen der Blattern mit Friesel und Pectechien. Immer kamen diese Ausschlagsformen in Verbindung mit einem kopiosen Blatternauschlag ohne periphere Rötze vor und gehörten zu den hässlichsten; alle davon Erkrankte, deren unter 36 vier waren, starben schon in den ersten sieben Tagen der Krankheit unter Erscheinungen von Lungenblutung, unter kolloquativem Uterusabflüssen bei Weibern, und nach vorausgegangenem Bluthussus aus dem After bei einem Manne.

Nach vollendeter Desquamation, welche in den leichteren Fällen, im Durchschnitt mit dem 14. Tage, in den heftigeren Fällen mit der 4. bis 6. Woche vollendet, und welcher die Rekonvaleszenz in der Regel bereits vorausgegangen war, blieben den Meisten als Spuren des Exanthemes noch lange bläulich-rotthe Flecken, in schwereren Fällen als in den früheren Epidemien (Bissingen, Banningen) jene bekannten Hauterhöhungen zurück. Bei Einigen blieben starke Narben, und zwar ganz die Narben der echten Menschenblattern mit gezackten Rändern.

Den heftig Erkrankten gingen meistens die Haare aus.

Nachkrankheiten wurden nicht beobachtet; auch bei den heftigsten Erkrankungen wurde der Wiedergenesungsprozess durch kein Nachübel gestört. In drei schwereren Fällen nur stellten sich in der Rekonvaleszenzzeit schmerzhaft Färsen ein; in einigen andern Fällen schwellen den Kranken die Füße edematös an, jedoch nicht auf lange Zeit; in noch andern wenigen klagten die Kranken nachher über reisende Schmerzen in den Gliedern, welche aber ohne ärztliche Nachhülfe in der Regel bald schwiegen.

Der Charakter des die Pocken dieser Epidemie begleitenden Fiebers war in der Regel der gastrisch-billöse, und dann war meistens Turgescoenz der Galle nach oben damit verbunden, seltener der gastrisch-entzündliche. Namentlich hatte, wie in den ausserden vorkommenden akuten Krankheitsfällen, so auch in den Pocken in den Monaten März und April, bei anhaltenden prädominirenden Ost- und Nordostwinden, letztere Seite des Krankheitscharakters die Oberhand über den jedoch prädominirenden und gleichsam umstehend gewordenen gastrisch-billösen Charakter.

Die meisten Erkrankungen kamen in den Monaten März, April und Mai vor; die hässlichsten, zum Theil mit Pectechien und Friesel complicirten Fälle beobachtete Dr. Camerer in den Monaten April, Mai, Juni und Juli. Im Monat Mai insbesondere aber kamen außer den Blattern noch viele, von einigen der geachteten Schriftsteller (Sydenham, Bursarius) als solche angenommen, von andern bestrittene, sogenannte Blatternfieber ohne Blattern vor, d. h. es erkrankten viele Personen verschiedenen Alters, doch meistens auch von

20—30 Jahren an gastrisch-galligen und gastrisch-entzündlichen Fiebern ohne Blattern, leichterer Art, welche in ihren Erscheinungen den mit Blatternauschlag verbundenen Fiebern ziemlich ähnlich waren, und nur in einigen wenigen Fällen auch bösartig sich zeigten, und mit dem Tode endigten.

Meistens erkrankten an diesen Fiebern mehrere Personen einer Familie zugleich oder schnell nacheinander. In einigen Fällen dieser Art verbreitete sich bald mehr nur ganz partiell, bald mehr über grössere Stellen der Hautoberfläche, eine flüchtige, meist am andern Tage schon wieder verschwundene Rölhe, auf welche in der Regel erst nach ihrem Wiederverschwinden entweder nur einzelne oder mindestens nicht viele, mehr oder minder den Pocken sich nähernde Hauteruptionen sich zeigten, und diese letzteren Fieber schienen eigentl. den Uebergang zu den Fiebern mit wirklichen Blatternauschlag oder zu der herrschenden Blatternkrankheit zu machen.

Seinem Detailberichte vom 14. Febr. 1834 fügt Dr. Camerer die Bemerkung bei, dass von den im Eingange seines Berichtes erwähnten gastrisch-nervösen Fieberfällen einige im Anfange der Krankheit aus Furcht vor der Häusersperre verheimlicht und vernachlässigt worden seyen, weil die Leute glaubten, es brechen bei ihnen Krankn die Blattern aus, was zum Theil einen sehr ungünstigen Einfluss auf die ärztliche Behandlung hatte. Wenn nun dem so sey (und es sey nicht anders), so liess sich mit Bestimmtheit annehmen, dass in Langens (wie wohl ebenso anderwärts) sowohl jetzt noch, als früher schon, aus Furcht vor der Häusersperre auch Blatternfälle verheimlicht werden und verheimlicht worden seyen, ungeachtet von Seite der dortigen Ortspolizei schon mehreremal das Gesetzl. einer hiervon zu machenden Anzeige öffentlich bekannt gemacht worden sey. Aber eben die Verheimlichung der Blatternkrankn sey es hauptsächlich, welche die Häusersperre, wenn sie auch noch so gut und streng gehandh. würde (dass diess jedoch auf dem Lande durchaus unmöglich sey — man müsste dann militärische Wachen aufstellen — weil der unabänderl. Schwierigkeiten zu viele seyen, welche im Wege stehen, habe er schon anderwärts darzuthun gesucht, s. med. Corresp. Bl. 6. württemb. ärztl. Ver. Jahrg. 1834. No. 31.), nur zum Schreckbild, nicht aber zum Mittel mache, wodurch die Weiterverbreitung der Krankheit gehindert werde; ja sie gerade trage dazu bei, dass die Weiterverbreitung der Krankheit befördert werde, da man auf eine strenge Durchführung der Sperre aus Furcht vor der Sperre, immerhin einige und mehrere Verheimlichungen rechnen dürfe, und sogar mit Bestimmtheit annehmen könne, dass je strenger die Sperre, desto mehr Verheimlichungsfälle vorkommen. Nicht nur wäre es das der menschlichen Natur so tief eingetragte *timor in vetitum*, was dabei ins Spiel käme, sondern auch noch ganz andere und wichtigere



Punkte, fast möchte er sagen, Lebensfragen, welche hier von dem Betheiligten in Berücksichtigung gezogen werden.

Aus diesem Grunde allein schon hält es der BE. für sehr wünschenswerth, dass die Hausperre recht bald aus dem Gebiete der medizinischen Polizei verwiesen, und andere mildere Massregeln an ihre Stelle gesetzt würden. Sollte man ja auch durch gelindere Massregeln nicht zum Zwecke gelangen, was um so weniger ganz zu erwarten sey, als allen Massregeln der Art immer noch der epidemische Factor der Krankheit im Wege stehe, so hätte (wenigstens seiner Ansicht nach) die Regierung ihre Schuldigkeit gethan; mehr könnte jeder Billigdenkende nicht von ihr erwarten, um so mehr, wenn sie durch ein durchgreifendes Impfgesetz — und den Glauben an den Werth der Vaccination und beziehungsweise der Revaccination wären wir doch bis jetzt noch nicht berechtigt, anzugeben, wenn gleich gegen beide sich auch schon Stimmen erhoben haben — dafür gesorgt habe, dass die ansteckungsfähigen Individuen vor Ansteckung geschützt werden, da überdies noch anzunehmen sey, dass, wenn je am Ende doch die Schutzkraft der Kuhpocken sich nicht als solche bewähren sollte, alle andere Vorkehrungsmittel zu Abwehrung der Krankheit auch nichts nützen, und daher vernachlässigt werden dürfen. Eine Folge, welche sich an die Aufhebung der Sperren anknüpfte, wäre nebenbei immer auch noch einigermaßen schätzenswerth, nemlich die Kostenersparniss für den Staat und die Gemeinde; man könnte die Einrichtung dennoch jedenfalls treffen, dass jeder Blatternfall gleich bei seinem Auftreten zum Behufe einer etwa anzuordnenden Vaccination oder Revaccination zur Anzeige gebracht werde, was auch, wenn einmal die Hausperre aufgehoben ist, gewiss überall gerne geschähe. Der BE. fühlte sich gedrungen, diese Bemerkung zu machen, sein Gewissen lege sie ihm auf, er sey zu sehr gegen die Hausperre eingenommen, nicht nur, weil er die Ueberzeugung habe, dass sie unter keinen Umständen ihrem Zwecke ganz entspreche, sondern auch, weil sich schon bei dem Gedanken, dass er der Freund und Rathgeber seiner Kranken und Angehörigen zum Behufe einer gegen sie einzuleitenden, ihnen höchst gehässig erscheinenden Massregel in einer Person seyn soll, sein Inneres dagegen sträube.

Diese den bei uns bestehenden Vorschriften entgegenstrebende Ansicht über die Nützlichkeit der Hausperre hätte, wenn der Bezirk längeres von der Pockenepidemie verschont geblieben wäre, wahrscheinlich keine praktische Folge gehabt, so konnte es aber nicht fehlen, dass direct oder indirect die von dem BE. behaupteten Ideen, deren wissenschaftliche Basis gewiss volle Billigung verdient, lebendige Früchte tragen mussten, und wäre es auch nur in der Einwirkung auf die Volkstimmung über eine unbestritten löbliche Mass-

regel, über deren Nothwendigkeit der Betheiligte nie freigeführt, sondern durch begünstigende Vorstellungen einsichtiglich und maßblassig davon überzeugt werden muss.

Es konnte den höchsten künigl. Behörden nicht entgehen, dass sich während des Vorkommens der Pockenkrankheit in mehreren Orten des Bezirkes Langman, und insbesondere in letzterem Orte selbst am auffallendsten, die Wahrnehmung ergabe, dass die lange Dauer und Verbreitung jener Krankheit neben Verheimlichung und wohl auch schlechter Handhabung der Sperre noch einen weiteren nicht unrichtigen Grund in der persönlichen wissenschaftlichen Ansicht des BE's über die Natur der in seiner Behandlung stehenden Pockenkrankheit und in der vorgefassten Meinung über die Nothwendigkeit einer Häusersperre habe, durch die er sich öfters von Anwendung strenger Massregeln habe abhalten lassen, und die zeitlige Anordnung der Sperre in einzelnen Fällen unterlassen habe, wo er bei unzweifelhafter Diagnose nach den bestehenden Verordnungen als öffentlicher Gesundheitsbeamter, abgesehen von seinen persönlichen Ansichten und Meinungen dazu verbunden war. So habe sich z. B. in dem Bezirke des Oberamtes Ulm vom 20. Mai 1834 wieder ein Fall ergeben, wo der BE. seinem Berichte vom 10. Mai zufolge die Krankheit als eine Bastardform von Pocken, Priesel und Petechien ansah, und dennoch keine Sperre anordnete, die der vom Oberamte am 18. Mai abgesandte Oberamtsarzt, welcher den Kranken in vollem Stadium der Pockenkrankheit fand, dann erst anordnete. Das künigl. Oberamt, welches in Vereinigung mit dem Oberamtsarzte in seinen Anordnungen gegen die in seinem Bezirke mehrfach herrschende Pockenkrankheit sich mit rühmlichem Eifer benommen hat, sah sich wiederholt in dem Falle, über die geringe Unterstützung, welche ihm in dem untersärsärztlichen Bezirke zu Theil wurde, klagend einkommen zu müssen.

Nachdem sowohl in der Garnison als unter dem Civile mit Ausnahme des sogleich zu erwähnenden Falles im J. 1833 keine Pockenfälle in der Stadt Ulm vorkamen, haben sich doch an den im Septbr. 1833 vorgekommenen Eiternfall für das J. 1834 nach acht isolirt hervorstechende Erkrankungen an den Menschenblattern im Bürgerstade gereiht, die zum Theil aber erwiesen von aussen eingeschleppt waren. Eine ledige, mit deutlichen Narben der vorausgegangenen Vaccin versehene 26 J. alte Weibsperson wurde am 4. Septbr. in Ulm mit einem variolösen Ausschlage befallen, nachdem sie seit dem 31. August an allgemeinen Fiebersymptomen gelitten hatte (BE. Oberamtsarzt Dr. Gräfin). Im Gesichte und am Halse gestaltete sich das Exanthem zur variola vera mit starker Eiterung und entsprechendem Fieber. An den Extremitäten trat keine Eiterung ein, die Pusteln vertrockneten schnell, und stellten verrucosa Echabheiten



dar. Drei Wochen vor ihrer Erkrankung war die Person in ihrem Geburtsorte Langenau, wo sie höchst wahrscheinlich infectirt wurde.

Ein 22 J. alter Handwerksgehilfe aus Bamberg, mit deutlichen Impfnarben auf beiden Armen, zog sich, nachdem er vor 14 Tagen in Langenau gewesen war, wo damals die Pocken herrschten, am 22. April einen Fieberanfall mit so deutlicher Apyrexie zu, dass man es zuerst für Wechselfieber hielt. Am 27. erschien nach einem reichlichen Schwitze das Exanthem erst massenhaft, das sich aber bald zu Stippchen erhob, und zu Varioloïden wurde; der Krankheitsverlauf war gutartig. Der Kranke wollte in Langenau mit kleinen Pockenkranken in Berührung gekommen seyn, wahl aber habe er sich sehr alterirt, als er gehört habe, dass in diesem Orte die Pocken umgingen. Ein 25 Jahr alter Schneidergeselle wollte in seiner Jugend mit Erfolg geimpft worden seyn; es fehlten aber über der deutliche Narben als Belege. Er hatte vor acht Tagen als Reconvalescent von einer Pleuritis den Spital verlassen, als er am 30. April varioloïdkrank wieder dahin zurückkam. Am 26. begann das Irritationsstadium, und am 29. erschien das Exanthem; das vorher heftige Fieber milderete sich schnell, und der Kranke war am 16. Mai wieder vollkommen gesund. Ein 29 J. alter Mann, mit deutlichen Impfnarben ausgestattet, erkrankte den 8. Mai an Erscheinungen eines entzündlich-gastrischen Fiebers, nach dessen sechstägiger Andauer auf eine heftige Exacerbation die Varioloïden ausbrachen. Der Kranke fühlte sich erleichtert, die Krankheit nahm einen nachher milden Charakter an, und ging in vollständige Genesung des Kranken über, so dass er am 27. Juni vollkommen hantrein entlassen werden konnte.

Ein  $\frac{3}{4}$ jähriges unethisches und ungeimpftes Kind, über dessen Ansteckung keine Quelle ermittelt werden konnte, bekam unter heftigen Fiebererscheinungen am 23. Juni die leichten Menschenblattern, die sehr zahlreich erschienen, und im Gesichte zu einer Blase confluirten. Am 27. Juni befand sich das Exanthem in der Höhe des Suppurationsstadiums, welches mit einem heftigen Fieber verbunden war; am 28. starb das Kind. In dem Hause, in welchem es starb, wurde am 4. Juli an entzündlich-gastrischen Erscheinungen mit heftigem Fieber ein 34 J. alter, angeblich geimpfter, aber nicht mit Impfnarben versehener lediger Gärtner krank. Am 8. erschien nach einer mässigen Nacht in der Reihenfolge, welche die Eruption der variola vera gewöhnlich beobachtet, ein Exanthem, welches sich am 9. deutlich als variola erkennen liess. Die Pusteln hatten die Grösse einer Linse, und waren an ihrer Spitze mit einer Delle, so wie an ihrer Basis mit einem Entzündungshofe versehen. Der Kranke befand sich bei dem am 9. Juli statt habenden Besuche des Oberarztes unserer Bette, vollständig angekleidet, hatte aber dabei starkes Fieber. Er wurde sofort in den Stadtspital gebracht. Die Krankheit behielt den

milden Charakter bei, und der Kranke konnte vollkommen genesen am 20. August entlassen werden. In eben diesem Hause wurden drei Individuen, welche wegen Varicellenseyns von je hies zwei Impfarthen für nicht geschützt gehalten wurden, ohne Erfolg revaccinirt. Sie befanden sich im Alter von 14, 18 und 22 Jahren.

Ungefähr am 15. Juli wurde ein vier Monate altes, nicht geimpftes Kind unwohl, was sich durch grosse Hitze, Durst, Unruhe, Mangel an Appetit etc. aussprach. Am 19. erschien das Exanthem der variola vera; der charakteristische Geruch fehlte nicht. Am 27. August wurde das Kind vollkommen keutrein und gesund aus dem Spital entlassen. Am 25. Oetbr. erkrankte die Frau eines Metzgers nach vorausgegangenen, ziemlich heftigen Fieberbewegungen laut der Erklärung des Hausarztes an Variellen. Die näheren Krankheitsumstände sind folgende: vor der Eruption des Exanthemes klagte die Kranke über Frost, Kreuzschmerzen, Stechen auf der Brust, an den Schläfen und Uebelkeit. Am 27. war das Exanthem in Form von weissen Wasserbläschen erschienen; am 28. und 29. wurden die Bläschen grösser, nahmen eine halbkugelförm. an, und waren mit einem geringen Entzündungshafe umgeben. Eine Vertiefung in den Bläschen fehlte; damit war stechender Schmerz, Hitze der Haut, Mattigkeit, Verstopfung, trockener Mund, belegte Zunge, sparsame Urinkretion, Kopf- und Halsweh, Raugigkeit und Schuppen verbunden. Am 30. nahm der Ausschlag wieder ab; ein Theil der Bläschen fiel leer zusammen und verschwand, ein kleinerer Theil enthielt von dieser Zeit eine milchartige Flüssigkeit, die jedoch keine Eiterkonsistenz annahm. Die Pusteln vertrockneten zu hellbraunen Borsten. Am 31. war der Ausschlag an Leibe, und am 1. Novbr. auch im Gesichte vertrocknet. Die abgefallenen Borsten hinterliessen weder eine Vertiefung noch eine Erhöhung, sondern die Stelle der Borste war mit einem dünnen Häutchen überzogen. Auf dem Rücken der Hand blieben mehrere dunkelrothe Stellen zurück, die am 21. Novbr. noch sichtbar waren. Die Kranke genas vollkommen. Dieser Fall kam nicht durch den Hausarzt zur amtlichen Kenntniss, da er ihn für Variellen erklärte, obwohl die ganze Beschreibung der Krankheit das Bild des Varioloids in milderem Grade, wofür es auch der Oberamtsarzt nach, nicht verkennen liess. Ueber das Alter und die Vaccinationsverhältnisse gehen die Akten keine Auskunft. Von dieser Person soll eine 31 J. alte Rathgerbersfrau durch einen Krankenbesuch angesteckt worden seyn. Sie wurde am 15. Novbr. von Varioloiden befallen, die ganz mild verliefen. Die Kranke wurde in der Jugend mit Hinterlassung von drei deutlichen Narben geimpft. Zwei kürzlich gut vaccinirte Kinder, die gut geimpfte und vor einem Jahre revaccinirte Magd, und der geklaterte Vater der Kinder blieben frei von Ansteckung.



Am 27. Jan. 1834 wurde dem Oberente Ulm unter der Hand zur Kenntniss gebracht, dass in Alpeck, einem 387 E. zählenden Pfarrdorfe, schon einige Zeit die Menschenpocken umgiengen, dass ein an den Blättern krank gewesener junger Mensch gestorben sey, und am 27. Jan. hätte begraben werden sollen, und dass ein anderer junger Mann wirklich noch blätternkrank sey.

Der zur Untersuchung abgesandte Oberamtsarzt fand folgendes:

Ein 30 J. alter, von früherer Impfung undeutliche Narben vorzeigender Mann war am 19. Januar von heftigen Zufällen befallen worden, die ihn die Wiederkehr seines alle Winter sich einstellenden Leidens, der Mandelanschwellung, vermuthen liessen. Allein schon Tags darauf stellte sich bei ihm ein Ausschlag zuerst im Gesichte und dann an den übrigen Theilen des Körpers ein, der sich in seiner Blüthe als Varioloid charakterisirte. Nach 28 Tagen hatte sich der Ausschlag vollständig abgeschuppt, und der Kranke war genesen. In Betreff des Vorstorbens wurde erhoben, dass derselbe schon seit mehreren Jahren an Brust- und Magenbeschwerden gelitten habe, und in deren Folge gestorben sey. Nur weil den Tag vor seinem Tode heftige Laugigkeiten eingetreten seyen, stellte der Leichenschauer die Vermuthung auf, es sey ein Blätternusschlag im Anzuge, da Fälle dieser Art gerade damals in Alpeck vorkamen.

Der 20 J. alte Bruder des vorerwähnten Varioloidkranken, mit fünf deutlichen Impfnarben versehen, legte sich am 1. Febr. an einem gastrischen Fieber, das ohne Arzneigebrauch sich durch kritische Schweisse heuerte. Mit der Reconvaleszenz am 7. Febr. stellte sich aber ein wiewohl so unbedeutender Ausschlag ein, dass die Zahl der erschienenen Spitzpocken (*varicella minima*) nur 5—6 betrug. Die Genesung erfolgte ohne weitere Umstände. Seine 28 J. alte Ehefrau, sechs schöne Impfnarben vorzeigend, war am 3. Febr. ebenfalls an den Erscheinungen eines gastrischen Fiebers erkrankt, wiewohl in bedeutenderem Grade als ihr Mann. Es erfolgte hierauf die Eruption eines dem vorigen ganz ähnlichen Ausschlags in bloss drei Pusteln bestehend; ausserdem stellte sich an linken Vorderarm eine erythematöse Röthe ein. Es folgte baldige Genesung. Die Magd des Hauses, 27 J. alt, und mit Hinterlassung von drei deutlichen Narben gelupft, erkrankte gleichzeitig mit der Frau an gastrischem Fieber mit freiwilligem galligem Erbrechen; die Fiebersymptome waren bei dieser Person ziemlich heftig. Am 5. Febr. begann die Eruption eines kopösen Ausschlags in Form rother Knötchen im Gesichte und beiden Vorderarmen, der sich zu Varioloiden gestaltete. Am 13. Febr. war das Wohlbefinden der Kranken wieder zurückgekehrt, und am 21. die Haut vollkommen rein vom Ausschlage. Der BE. Dr. Camerer liess jedoch für alle drei Fälle die Hausperre anordnen. Es ist wohl anzunehmen, dass der Decanatherr durch einen geheimen Besuch bei

seinem pockenkranken Bruder sich ansteckte, und das Contagium seiner Frau und Magd mittheilte. Sein eigener Ausschlag scheint dem EE. nicht contagioser Natur gewesen zu seyn.

Am 5. Febr. legte sich nach vorausgegangenem, ziemlich heftigem Fieberanfälle ein 25 J. altes, mit vier deutlichen Impfnarben versehenes Mädchen von Neresstetten an einem Variolödausschlage, was erst durch eine auf ein bloßes Gesicht hin anfänglich ungeordnete Untersuchung durch den Oberamtsarzt am 17. Febr. entdeckt wurde. Zu dieser Zeit war der Ausschlag fast gänzlich abgefallen, und an seiner Stelle befanden sich nur noch rothe warzenartige Ekelheiten. Ausserdem befand sich die Kranke vollkommen wohl. Ein 26 J. alter Mensch von da, drei deutliche Impfnarben vorweisend, diente zur Zeit, als im Aufzuge Febr. in Alpeck die drei Pockenfälle vorkamen, in dem nämlichen Hause; bei einer momentanen Entfernung des Wachpostens verliess er am 23. Febr. das Haus, um Angehörigen seinen Eltern in Neresstetten Kleider abzuholen, und wurde auf dem Wege dahin von so heftigen Kopfschmerzen befallen, dass er sich nach Hause schleppen musste; daselbst angekommen, wurde er von den heftigsten Fiebererscheinungen ergriffen. Am 26. brachen bei ihm die Variolöden aus, die in ziemlicher Menge erschienen, und theilweis, jedoch ohne begleitendes Fieber, in Eiterung übergingen. Nach der Eruption hatte die Krankheit überhaupt einen milden Charakter, und der Kranke wurde nach Verlauf der gewöhnlichen Sperrzeit vollkommen rein entlassen. Beide in vorliegendem Falle gegen die Sperrgesetz Fehrenden wurden je mit 1 Reichsthaler bestraft.

In Weidenstetten, einem 687 E. zählenden Pfarrdorfe, waren im Decbr. 1833 und Jan. 1834 nach einem unvorhergesehenen Geständnisse eines örtlichen Hausvaters die Blattern, welche aber nicht zur Anzeige gebracht wurden. Es wurden nemlich von dieser Zeit zwei seiner Töchtern von einem Blatternausschlage befallen, der die Mädchen nicht heftig krank gemacht habe, weshalb er den Ausschlag für Krätze gehalten zu haben vorgab. Von 2. auf den 3. Febr. war eine Frau an den Blattern gestorben; am 31. Jan. verordnete ihr der Arzt, welchem von ihrem Uebelbefinden eine schriftliche Mittheilung zukam, worin aber keines Blatternexanthemes erwähnt war, eine Arznei. Am 2. Febr. erhielt er die Nachricht, dass die Kranke  $\frac{1}{2}$  J. schwanger gewesen, und nun niedergekommen sey; zugleich habe sich ein starker Ausschlag auf der Haut gezeigt. Der Arzt sah jert die Kranke selbst, und fand sie mit einem kopfösen Blatternausschlage befallen. In der folgenden Nacht starb sie im Stadium der Eiterung des Ausschlags. Hiedurch kamen folgende zwei weitere Blatternfälle zu Tage. Einen heuratheten 25 J. alten Soldaten des 7. Infanterieregiments, nachdem er einige Zeit vorher an rheum. Fiebererscheinungen unwohl gewesen war, fand der Oberamtsarzt am 23. Jan. von einem in grosser



Menge erschienenen Varioloidausschläge befallen, der zuerst im Gesichte, dann am Halse und endlich an den Extremitäten und dem Rumpfe erschienen war. Es trat aber kein secundäres Fieber ein; die abgetrockneten Pusteln stellten krümliche Krusten dar, die abgefallen, eine rötliche verrucöse Erhabenheit auf der Haut zurückliessen.

In einem andern Hause war am 30. Jan. ein 11 J. alter, durch zwei deutliche Impfnarben legitimirter Knabe an den gewöhnlichen Variolen und Erscheinungen wie der vorige erkrankt, und wurde am 2. Febr. von dem in sehr reichlichem Maasse erschienenen Exanthem befallen, das im Gesichte konfluirte. Die einzelnen Bläschen hatten Vertiefungen, eine periphere Rötze und der Ausschlag entwickelte einen ausserordentlichen Geruch (*variola vera*). Am 3. März war der Knabe, ohne dass die Krankheit in ihrem regelmässigen Verlaufe gestört wurde, vollkommen genesen. Im Gesichte blieben unzählige Narben zurück. Die beiden Schwestern dieses Knaben, 10 und 18 J. alt, welche je mit zwei deutlichen Impfnarben versehen waren, erkrankten nach vorausgegangenen Fieberbewegungen am 15. Febr. an einem vom Gesichte aus sich auf die übrigen Körperteile verbreitenden Varioloidausschlage. Bei der erstern erschien das Exanthem in reichlicher, bei letzterer in spärlicher Menge; die einzelnen Stippchen zeigten in der Mitte eine kleine Vertiefung. Beide genesen bis zum 3. März vollkommen. Obwohl in einem andern Hause bei einem 17 J. alten Mädchen, welches keine Impfnarben aufwies, nach vorausgegangenen Fieberscheinungen am 9. Febr. die Blattern ausgebrochen waren, so unterliess man doch die vorgeschriebene Anzeige hiervon bis am 13. Febr., wo Erstickungszufälle eintraten. Am 14. fand der Oberamtsarzt den Ausschlag schon in der Eiterung begriffen; das Exanthem war in so grosser Reizthume erschienen, dass das Gesicht von den konfluirenden Pusteln wie mit einer wenig über die Haut erhabenen weissen Blase überzogen aussah; an den obern Extremitäten fanden sich handgrosse Blasen von konfluirenden Pusteln. Das Schlingen war ausserordentlich erschwert, einige Stunden sogar durchaus unmöglich. Am 19. starb die Kranke.

An demselben Tage wurde wegen der stets fortglühenden Pockenepidemie, die man nach durch das Daseyn verheerlicher Pockenfälle unterhalten glaubte, ansehnliche Hausuntersuchung in Weidenstetten gehalten. Es fand sich ein Pockenfall vor, nemlich ein 17 J. altes Mädchen, welches mit drei deutlichen Impfnarben versehen war, zeigte einen Pockenausbruch, welcher nach einem heftigen Fieberanfälle erschienen war, und seit zwei Tagen bestand. Es waren die Varioloiden, die gelind und regelmässig verliefen. Ein anderes 25 J. altes Mädchen mit undeutlich markirten Impfnarben erkrankte am 19. Febr. an allgemeinen Fiebersymptomen, was sie aber ihrer heranahenden Menstruation zuschrieb. Nach einer sehr unruhigen Nacht erfolgte

am Morgen des nächsten Tages die Eruption eines Ausschlages, der in sehr zahlreicher Menge über den ganzen Körper verbreitet hervortrat. Es war die variolöse (in sehr hoher Gradation) des Gesicht war geschwollen, und an den Extremitäten konfluente das Exanthem. Die Suppurationsperiode war von einem starken Speichelflusse begleitet; ein Fieber wurde jedoch um diese Zeit nicht bemerkt. Am 11. März wurde die Kranke als vollkommen genesen der Sperte entlassen. Ihre 31 J. alte Schwester mit drei Impfnarben (der Auszug aus dem Impfbuche zeugte für vollkommen guten Erfolg der Vaccination), wurde am 7. März nass, und bekam am 11. einen Ausschlag, welcher sich am 13. als verruete Varioloiden charakterisirte. Der Verlauf desselben war ganz gelind und normal, und die Kranke konnte nach Verfluss der gesetzl. Sperrzeit vollkommen geheilt entlassen werden. Die Schwägerin der beiden vorigen, eine 28 J. alte, mit drei guten Impfnarben versehene Frau erkrankte am 7. März an einem heftigen Fieberanfälle, der am 8. in Wehen überging (sie befand sich im 8. Monate der Schwangerschaft). Den nemlichen Tag erfolgte noch die Geburt eines anscheinend gesunden Kindes; am 9. brach ein Exanthem bei der Mutter aus, das sich in dichten Haufen über den ganzen Körper verbreitete. Am 13. trat das Suppurationsstadium ein, mit allen gefürchteten Symptomen eines status nervosus complicirt; die Pusteln nahmen theilweise eine tiefe Farbe an. Die Kranke delirirte beständig, hatte Schenkelpfeifen, züßert ankaltenden sopor, wiederholte stinkende Gebärmutterflüsse; bei all dieser ungünstigen Kombination der Umstände verlief das Exanthem doch regelmässig bis in die Excisionsperiode, in welcher das Auffallende vorkam, dass die Exsiccation und Desquamation des noch sehr entwickelten Ausschlags in zwei Tagen vollständig vorbei war. Es blieben auf der Haut blass blaurothe Flecken zurück; die Kranke starb, obwohl lautrein, in Folge des nervösen status an allgemeiner Lähmung.

Ein 11 $\frac{1}{2}$  J. altes Mädchen hatte unendliche Impfnarben, und bekam Ende März die Varioloiden, die ganz normal verliefen. Die Behörde bekam erst Kenntniss davon, als sie sich im Suppurationsstadium befanden.

Ein leutnantlicher 23 J. alter Artillerist, vaccinirt, und angeblich im Militär vaccinirt \*), von welchen Vorgängen aber die Narben, vielleicht wegen der Menge des Ausschlags nicht sichtbar waren, erkrankte am 1. Mai in Jüngingen (484 E.) an Fiebererscheinungen. Noch gerätzigiger Anfang derselben erschien am 5. Mai ein zuerst das Gesicht und successive alle übrigen Körperteile einnehmender Ausschlag. Am 7. Mai erkannte endlich der Chirurg die Blattern.

\*) Diese Angabe ist wenig. Amsterdamsoldat Bartholomäus Häberle von Jüngingen wurde am 12. April 1814 erschossen, und war vom 11. August bis 10. Oetbr. 1811 präsent, zu einer Zeit, in welcher der Amsterdamer nicht vaccinirt wurde.



Am 8. war das Suppurationsstadium schon eingetreten, wobei sich aber die Pusteln eingesunken und livid gefärbt zeigten. Das Allgemeinbefinden war wegen Eintritt einer nervösen Komplikation nicht gut. Zwischen den Blättern (*variola vera*) befanden sich Petechien, die über die Hautoberfläche erhaben und hart anzufühlen waren. Im weiteren Verlaufe erhaben sich die Pocken, und konfluirten an den Extremitäten. Weil sie ein außerordentlich heftiges Brennen verursachten, wurden mehrere geöffnet, worauf sich eine blutige Jandie entleerte; an diesen Stellen schüllerte sich die Haut in grossen Stücken ab, wo die Pusteln aber der Exsiccation überlassen wurden, bildeten sich wie gewöhnlich Schorfe. Der Kranke konnte nach Verfluss der gesetzlichen Sperrzeit vollkommen kulturein entlassen werden. Bei der Narbensitation im J. 1829 wurden drei unbestimliche Impfnarben an ihm bemerkt.

Bei dieser Gelegenheit fügt der Okeramtor Dr. Gramm die Bemerkung bei, dass die Revaccination ohne lächeren ausdrücklichen Befehl nicht allgemein durchzuführen sey. Freiwillig meldeten sich nur äusserst wenige, und alle Befehring und Vorstellung über die nachtheiligen Folgen blieben ohne Wirkung. So habe er in Weidenstetten über 100 Individuen zur Revaccination bestimmt, bei der amtlichen Ladung zur Impfung erschien aber nicht Eins.

Die mit dem vorerwähnten Trainsoldaten dasselbe Haus bewohnende 18 J. alte Schwester desselben, welche von gelungener Impfung drei Narben aufwies, erkrankte den 17. Mai an Varioliden, nachdem ziemlich heftige fieberhafte Symptome vorausgegangen waren. Das Exanthem erschien ansehnlich in ergiebiger Menge im Gesichte, welches, besonders die Augen, bedeutend angeschwollen war. Ihr Verlauf war indess ganz regelmässig, und die Kranke am 5. Juni vollkommen gesund. Den 26. Juni erkrankte in einer andern Wohnung eine 30 J. alte ledige Weibsperson, gezeugt (ohne dass wegen des Ausschlags die Narben zu entdecken waren), an heftigen Fiebererscheinungen, worauf sich am 2. und 3. Tage ein Ausschlag einstellte, unter wiewohl nicht andauernder Erleichterung der Kranken. Erst als sich am 10. Tage das Exanthem (*variola vera*) zu erbsengrossen Pusteln, die sich über den ganzen Körper in grosser Menge verbreiteten, ausgebildet hatte, wollen die Angehörigen die Menschenpacken erkannt haben, und beriefen sofort den Chirurgen. Als die medicinisch-polizeiliche Untersuchung statt fand, befand sich das Exanthem schon im Suppurationsstadium; im Gesichte, welches sehr stark aufgeschwollen war, und an den Vorderarmen konfluirten die Blättern. Der Fieberzustand war demnachgeachtet doch sehr mässig. Am 8. August war die Kranke vollkommen kulturein, das Gesicht aber mit Narben bedeckt.

Ein 32 J. alter Kandidat der Medizin in Lonsve (324 E.),

mit Erfolg vaccinirt, und ohne Erfolg zwei Jahre früher in Tübingen revaccinirt, musste sich, nachdem er am 5. Juli durch Besuche bei Pockenkranken sich dem Contagium ausgesetzt hatte, am 10. zuerst an allgemeinen Fieberaufregungen leiden, denen am 20. die Eruption diskret stehender, nicht in grosser Menge erscheinender, jedoch über die ganze Körperfläche verbreiteter Varioloiden folgte. Das vorher heftige Fieber hatte hiemit ganz nachgelassen, und der ganze Krankheitsverlauf war von da an mild, so dass derselbe am 5. August zwar noch einige warzenartige Eithilungen an der Stelle der abgefallenen Borken hatte, jedoch sonst ganz heil und vollkommen gesund war.

In Ursprung (289 E.) brachen nach sechstägigem Unwohlsein am 24. Novbr. an einem 38 J. alten Tagelöhner, der zwei gute Impfarben aufzeigte, die leichten Menschenpocken mit regelmässigem, nicht bösartigem Charakter aus. Er ist von dem nichterwähnten Orte Reimerstetten gebürtig, und übernachtete 8 Tage vorher in seinem elterlichen Hause, wo sein Bruder pockenkrank lag. Eben dieser Bruder, ein lediger Bauernknecht in Reimerstetten (293 E.), 27 J. alt, mit zwei undeutlichen Impfarben, bekam am 6. Novbr., und von ihm angesteckt, seine 35 J. alte Schwester, die drei etwas undeutliche Impfarben aufweisende ledige Ortsbekannte, am 21. Novbr. noch — in beiden Fällen vorausgegangenen fieberhaften Erscheinungen — einen Varioloidenausbruch, dessen ganz normaler Verlauf weiter nichts zu bemerken übrig liess, als dass beide Individuen vollständig genesen. Ein gleichfalls vaccinirter 31 J. alter Bruder der Vorigen wurde unter denselben Erscheinungen wie sie, von Varioloiden befallen, die so dicht standen, dass sich die Vermuthung aufdrängte, dieselben werden in der Eiterungsperiode konfluiren. Der weitere Verlauf der Krankheit ist nicht angegeben. Jedenfalls gieng derselbe günstig zu Ende, so viel in einem andern Berichte beiläufig bemerkt ist.

1835. Nach einigem Stillstande der Pockenkrankheit in Reimerstetten ergriß sie einen ledigen, 31 J. alten Wagner mit zwei deutlichen Impfarben, nachdem das Irritationsstadium mit seltenen gewöhnlichen Erscheinungen vorausgegangen war, am 11. Jan. mit einem Varioloidenausbruche, von dem er nach wie gewöhnlich mildem und raschem Verlaufe am 31. Jan. vollständig genesen war. Die einzelnen Pusteln waren theilweise mit Dellen versehen. Die Quelle des wieder sensaufsteigenden Pockencontagiums wurde nicht aufgefunden. Ein 26 J. alter Spielmann mit drei deutlichen Impfarben, hatte am 7. Jan. zu Radelstetten (Blaubeuren) an einer Hochzeit aufgespielt, wurde Tage darauf unwohl, und bekam am 9. Jan. einen Ausbruch über den ganzen Körper. Das Gesicht, welches hauptsächlich befallen war, schwellt dabei sehr an; die einzelnen Pusteln hatten eine periphere Rötze. Die Heftigkeit der Symptome überhaupt liess er-



warten, dass sich das Exanthem zur *variola vera* ausbilden werde; gleich nach der Eruption nahmen aber die Zufälle einen viel milderem Charakter an, und der ganze Krankheitsverlauf war günstig. Es blieb bei Varioloïden. Ein 24 J. alter Bauer von da, mit zwei Impfnarben versehen, wurde am 14. Febr. fieberkrank, Am 18. Febr. bekam er einen über die ganze Körperfläche sich verbreitenden, in sehr grosser Menge hervorstechenden Ausschlag, der auch die Mund- und Rachenhöhle sehr afficirte. Es waren die Varioloïden, die rasch und nach der Eruption mild verliefen. Seine 31 J. alte Frau hatte sechs charakteristische Impfnarben; sie war im fünften Monate schwanger. Am 28. Febr. wurde auch sie an allgemeinen Fiebererscheinungen unwohl, und am 3. März nach einem vorausgegangenen heftigen Fieberparoxysmus, von einem sich über den ganzen Körper verbreitenden Exanthem befallen. Der rasche Gang der Krankheit, die Form des Ausschlags, der Mangel des Suppurationsfiebers und das Daseyn der sechs guten Impfnarben bezeichneten dem BE. das Exanthem als Varioloïd. Da diese Person immer mit ihrem pockenkranken Manne umging, so kann über die Ererbung der Krankheit kein Zweifel obwalten.

Die nach und nach vom Nachbar, bis daher pockenkrank gewordenen 7 Individuen in Beinertstetten genasen sämmtlich. Das letzterkrankte (achte) Individuum war eine Bauernmagd, die am 7. Febr. an Erscheinungen, welche die Pocken erwarten lassen, krank wurde. Am 10. kam aber die Nachricht, dass man sie im Brunnen todt gefunden habe. Neben den gewöhnlichen Erscheinungen der Todesart des Ertrinkens, fanden sich im Gesichte und den Oberarmen einzelne rothe Punkte, als ob wirklich die Pocken hätten zum Ausbruch kommen sollen. Der Oberamtsarzt vermuthete, dass die Entseelte in dem bei der Eruption stets höher gesteigerten Fieber in ein Delirium verfallen seyn müsse, und in diesem sich in dem Brunnen gestürzt habe.

Am Ausgange des Monats Febr., und im ersten Drittel des März-Monats kamen in Bernstätt vier exanthematische Krankheitsfälle mit variolösem Charakter vor, über deren Einschleppung nichts bekannt wurde. Bei sämmtlichen vier Fällen machten mehr oder minder heftige gastrische Erscheinungen das Irritationsstadium aus, worauf ein Varioloïdenschlag erfolgte. Zwei Fälle, die ganz gelind verliefen, betrafen einen 27 Jahr alten, mit sechs Schützepockennarben versehenen Mann, und ein 25jähriges Mädchen mit zwei deutlichen Impfnarben; die höher gesteigerten Fälle gingen ein anderes 25jähriges Mädchen, welches behauptete, dass kurz vor ihrer Krankheit noch sechs Impfnarben deutlich sichtbar gewesen seyen, und eine 30 J. alte Weibsperson mit vier deutlichen Impfnarben an. Die erstereu drei Erkrankten genasen bald wieder, und letztere starb am 15. Tage der Krankheit, nachdem das Exanthem schon in das stark exulcerat.

überzugehen im Begriffe war. Zum Schluss bekam ein mit der vorletzten dasselbe Zimmer bewohnendes  $\frac{1}{10}$  J. altes Kind die letzten Variolen, an welchen es starb.

Bei einer 29 J. alten Frau in Hagen, einem 15 E. zählenden Weiler von Belmerstein, mit drei charakteristischen Impfmarken ausgestaltet, brach nach vorausgegangenen fieberhaften Erscheinungen am 21. März ein Ausschlag hervor, der sich am dritten Tage nach der Eruption in der Form von linsengrossen Bläschen darstellte, die in ihrer Mitte mit einer Delle und an der Basis mit einer peripherischen Rötze versehen waren. Die Kranke genas nach raschem Verlaufe des Varioloids vollkommen wieder. Hinsichtlich der Entstehungsweise der Krankheit gab der Umstand Aufschluss, dass sich nur kurze Zeit vorher eine Magd im Hause befand, die nathur die Pocken bekam, und von dem stadium prodromarum nach in diesem Hause befallen wurde.

Ein Mädchen von Ettlinxchiess (319 E.) ging am 2. Febr. nach Nellingen (Blaukessen) in Dienst. In diesem Orte sollen schon längere Zeit die Pocken heimlich gewesen seyn. Sie soll sich einige Tage zuvor unwohl gefühlt haben, als sie am 5. Febr. von einem zureit im Gesichte, dann auch an den übrigen Körpertheilen erscheinenden erbsengrossen Auschläge befallen, und damit am 11. in ihre Heimath zurückgeführt wurde, wo bei ihr erst am 15. die Spurren eintraf. Mit der Eruption hörten alle Zufälle auf; das Exanthem entwickelte sich rasch zu diskret stehenden, anfänglich mit heller Lymphe gefüllten Bläschen, die am 3—4. schon zum Theil die Eiterungsperiode durchlaufen hatten. Die 26 J. alte Kranke hatte zwei dasselbe Impfmaken; diese Umstände lassen das ägewesene Exanthem als Varioloid in sehr milder Form ansehen.

In Ulm war eine 24 J. alte Dame mit drei guten Impfmaken am 5. April an gastrisch-galliges Erscheinungen erkrankt, nach deren Beschwichtigung am 7. ein variolöser Ausschlag sich einstellte. Den folgenden Tag hatten sich theilweise linsengrosse Bläschen, mit einer peripherischen Rötze umgeben und einer Delle auf der Spitze, ausgebildet. Der Verlauf der Krankheit war indess ganz mild und rasch (Varioloid), so dass am 23. April nur noch unbedeutliche Spuren des Exanthemes auf der Haut wahrgenommen werden konnten. Die Erkrankte war kaum kurze Zeit vorher nach Ulm gekommen, und hatte früher verschiedene Gegenden des Landes (Heidenheim, Eackrug, Grössbattwar) bereist. Ein im Hause befindliches ungeimpftes Kind wurde sogleich vaccinirt und blieb frei.

Ein 18 J. alter Handwerksgehilfe mit sechs guten Impfmaken erkrankte ungefähr um die Mitte des Monats April an allgemeinen Fiebererscheinungen, in deren Gefolge ein Exanthem erschien (Hd. Dr. Mayer). Die Umstände des Kranken liessen nichts Gefährliches,



und es unterblieb die Anzeige des Falles. Im Stadium der Exilecation soll der Hausarzt zum erstenmal gerufen worden seyn, welcher dann das vorhandene Varioloid durch Anzeige zur Kenntniss der Behörde gelangen liess. Am 20. April fing nemlich die Exilecationsperiode an, bis wohin der Kranke immer seinen Dienst als Schuhmachergeselle that. Durch unbekannte Umstände veranlasst, begab er sich in eine andere Wohnung, wo ihn nun der Arzt zum erstenmale sah. Er wurde von da sogleich in den Bürgerspital gebracht; am 28. April war der Kranke vollkommen genesen. Das Haus seines Meisters bewohnten blos der 66 J. alte Hausvater und die 39 J. alte Tochter desselben. Beide hatten die nat. Pocken schon gehabt. Die Ansteckungsquelle war nicht zu ermitteln.

Ein 20 J. alter Kammmacher von Niederstetten (Gerabronn) wurde am 29. Juli von der Polizei zu Ulm dem Oberamtsarzte zur Untersuchung seiner Gesundheitsumstände vorgestellt, welcher denselben mit einem variolösen Ausschlage behaftet fand, der die Eruptionsperiode bereits durchlaufen hatte. Der Kranke kam am 29. Juli von Augsburg her, wo er die vorangegangene Woche sich schon unwohl fühlte, sich aber dennoch nicht abhalten liess, einen Tanz mitzumachen. Der Ausschlag bildete sich zu linsengrossen Bläschen aus, die in ihrer Mitte eine Delle, und an der Basis eine periphere Röthe hatten. Das variolöse Exanthem war durch eine mit gutem Erfolge gemachte Impfung in der Jugend, wovon auf dem rechten Oberarme zwei Narben sichtbar sind, modificirt.

Ein Dienstknecht von Asselfingen diente im Hause eines Bauern in Brunnstetten, in welchem kürzlich vorher die Pocken ausgebrochen waren. Am 6. Mai ungefähr wurde derselbe an gastrischen Fiebersymptomen unwohl (BK. Dr. Camerer). Eine auf eignen Faust angestellte Aderlasse und ein genommenes Emetikum blieben ohne wesentlichen Nutzen. In diesem Zustande schleppte sich der Kranke bis am 12. Mai herum, an welchem Tage er zu seinen Eltern nach Asselfingen zurückkehrte, um sich gehörig pflegen lassen zu können. Am nemlichen Tage erschien noch ein Exanthem, das sich in rascher Entwicklung zu einem Varioloidausschlage gestaltete, welcher aus theils spitzigen, theils flachen, mit einer Delle und fleischartigem rothem Hofe versehenen Pusteln bestand. Nach vollendeter Eruption hatte der Kranke fast gar keine Beschwerden mehr; am 26. Mai war die Haut vollkommen von dem Ausschlage gereinigt. Der Kranke war 27 J. alt, und hatte zwei deutliche Impfnarben. Zwei mit dem Kranken dasselbe Haus bewohnende Revaccinationsfähige wurden nachgeimpft, ein Knabe von 14 Jahren ohne, und ein 23jähriges Mädchen mit vollkommen gutem Erfolge und sechs ganz normalen Pusteln. Die von dem BK. gewünschte allgemeine Revaccination

fund bei den Ortsbewohnern keinen Anhang; indess sollen im J. 1829 23 Individuen meist mit gutem Erfolge geimpft worden seyn.

Die 30 J. alte Frau eines Webers in Setzingen erkrankte am 16. April an einem heftig aufsteigenden gastrisch-bilösen Fieber, gegen das man, ohne den Arzt persönlich zur Kranken zu rufen, ärztliche Hülfe erbat. Da die verordneten Arzneien nur unwesentliche Erleichterung verschafften, so sah am 22. April der Arzt die Kranke selbst, und fand sie mit einem kopflösen Varioloidauschlag befallen. Das Allgemeinzustehen nach der Eruption des Exanthemes war gut. Die einzelnen Pusteln hatten ein kleines Grübchen, und eine fleimige Röthe um sich. Das 7 Monate alte, wegen Krankheit noch nicht geimpfte Kind der Kranken hatte, ohne übrigens mit einem Pockenkranken in Berührung gekommen zu seyn, vor drei Wochen einen wahren Blatternausschlag, der aber schon abgedorrt war, durchgemacht. Die Mutter, welche dieses Kind noch säugte, hatte sechs normale Impfnarben. Am 7. Mai wurde sie vollkommen hautrein der Kontinua entlassen. Von sämmtlichen in Setzingen zur Revaccination Aufgeforderten erschienen nur drei Erwachsene von 18—24 J., welche dann auch (zwei von ihnen hatten gute Impfnarben) mit vollkommenem Erfolge revaccinirt wurden.

1836. Ein Badergeselle aus Freiburg in Breisgau, 19 J. alt, und mit vier deutlichen Impfnarben versehen, kam am 4. April in Ulm an, wo er wegen allgemeinen Fiebererscheinungen von rheumatischem Charakter einen Arzt berief. Am 8. erschien ein Varioloidexanthem zuerst im Gesichte, das sich am folgenden Tage über die obern Extremitäten verbreitete. Am 25. April war der Kranke wieder vollkommen gesund. Hinsichtlich seiner Ansteckung gab er an, dass er in Mannheim, woher er direkt käme, wegen Krätze im Spital behandelt, und ihm ein Bett angewiesen worden sey, in welchem, wie er nachher vom Krankenwärter hörte, früher ein Pockenkranker lag.

### 58. Oberamt Waldsee.

1833. In Laimbach (einem Weiler mit 38 E.) erkrankte eine 19 J. alte gebaltete Magd den 31. März an gelind verlaufenden, warzenartigen nat. Blattern (BE. Oberamtsarzt Dr. Rueff). Ausser in die Kirche in Otterswang will die Kranke nirgend hingekommen seyn. Die Annahme einer contagösen Ansteckung dieses Mädchens liess sich hauptsächlich durch die in allen Häusern einkerkelnden und kommercirenden Juden von Bechen einigermaßen begründen, woselbst die Pocken früher wenigstens sporadisch vorgekommen sind. Die Kranke wurde im Monat Mai desinfectirt. Als 27 J. altes Kind war sie, nach der Versicherung des Impfarztes, der sie



damal pockenkrank sah, wirklich zum erstenmale geblättert, und der Narben wegen im J. 1829 von der Impfung freigesprochen worden. Ein Bruder von ihr, der gleichfalls als Kind geblättert war, aber keine Narben hievon aufweisen konnte, wurde damals und zwar mit gutem Erfolge, wie noch zwei weitere erwachsene Schwestern mit gutem Erfolge varcolirt, ein zweiter Bruder aber ohne Erfolg revaccinirt. Weitere Ansteckungsfälle von diesem Individuum aus kamen nicht vor, obgleich ein anderes 13jähriges Mädchen, mit guten Impfnarben versehen, sich nicht von der Kranken entfernte, und drei vor 4 Jahren mit Schutzpocken eingimpfte Kinder häufigen Umgang mit der Blätterkranken hatten. \*)

### 59. Oberamt Wangen.

1832. Ein fremder 26 J. alter Sattlergeselle, von der Jugendimpfung mit einer Narbe am linken Oberarme versehen, wurde angeblich im J. 1829 im Baierischen revaccinirt, worauf nur kleine Bläschen ohne Hinterlassung von Narben zum Vorscheine gekommen seyn sollen. 14 Tage vor seiner Erkrankung war er von Hause nach Isny (1736 E.) gekommen, erkrankte hier den 26. Mai, worauf ein Exanthem ausbrach, das in geringer Menge und gelind verlaufend, sich als variola vera aussprach. Es scheint dem berichterstellenden Unteramtsrath Dr. Warte, dass der Mensch schon angesteckt nach Isny kam, da nach seiner Angabe in der Gegend von Nesselwang (K. baier. Landgerichts Füssen), seinem Geburtsorte, wo er sich einige Monate aufhielt, die Blattern umliefen. Er wurde den 23. Juni desinfectirt.

1833. In Gotttratshofen (53 E.) wurde den 15. Jan. ein 26 J. altes Mädchen an Halsentzündung mit akutem Fieber krank. Einige Tage später erschien über den ganzen Körper verbreitet ein Ausschlag, zu dessen Behandlung der Ortschirurg gerufen wurde, welcher aber keine Anzeige davon machte. Die Kranke starb den 25. Jan. im Suppurationsstadium der heften Variolen unter suffokativen Zufällen. Die Ansteckungsquelle, und ob die Person vergänglich geimpft oder geblättert war, ist nicht angegeben.

Auf dem Einöschhof zu Missen mit nur 6 E., erkrankte ein 26 J. alter Jude von Bockau, auf jedem Arme mit drei vollkommenen Narben von der Jugendimpfung versehen, den 23. März an gutartig verlaufender variola vera. Am 13. April wurde auch sein ihn pflegender 29 J. alter Bruder mit nicht ganz deutlichen Impfnarben, von dersel-

\*) In dem obenanstehenden Impfbuchberichte werden zwei Kinder über 3 J. alt, aufgeführt, welche unter der Angabe der Eltern, dass die Kinder bereits geblättert hätten, der Impfung entzogen wurden, obgleich keine die Angabe bestätigendes Narben zu finden waren.

ben Krankheit befallen. Beide wurden den 2. Mal desinficirt. Eine Ansteckung des Ersterkrankten konnte der Oberamtsarzt Dr. Bannwarth nicht ermitteln, jedoch sind die Juden als herumsiehendes und handelsreisendes Volk der Infection am leichtesten ausgesetzt. Auch bemerkt das Oberamt, dass in ihrem Geburtsorte Borslau die Pocken häufig vorkamen. In dem Hause befanden sich ausser dem Kranken drei kleine Kinder und acht Erwachsene, welche frei von der Ansteckung blieben. Die Kinder waren, zwei voriges Jahr und eines dieses Jahr, mit gutem Erfolge geimpft, auch die Erwachsenen wiesen von der Jugendimpfung deutlich sichtbare Narben auf. Dennoch hat das K. Medicinalcollegium unterm 6. April die Revaccination aller Hausbewohner, welche noch nicht das 36. Altersjahr erreicht, oder unzuweifelnde Spuren früherer natürlicher Pockenkrankheit an sich haben, angedeutet.

Ein 13 J. altes, als Kind mit Erfolg geimpftes Mädchen in Blockwiesen mit 31 K., wurde von Varieloiden befallen, die einen ganz guten und raschen Verlauf nahmen. Ihre Geschwister wurden nicht angesteckt, und sie selbst den 14. Jan. desinficirt.

Ein 27 J. altes Mädchen von Neuravensburg (113 K.), nicht geimpft, jedoch Narben von nat. Blattern aufweisend, ging Anfangs Juli nach Weiler in Baiernsches, um Kleidungsstücke einzukaufen, und besuchte daselbst einen bekannten, an Blattern krank liegenden Menschen, worauf sie 8—10 Tage darnach sich unwohl fühlte, und lichte Menschenblattern bekam. Bei der Narbenrevision wurde sie als blatternartig von der Impfung frei gesprochen; den 11. Septbr. wurde die Kranke hanteln der Sperrre entlassen. Weder die Mutter, welche die Tochter gepflegt hatte, noch die übrigen Hausbewohner wurden infectirt.

## 60. Oberamt Wiblingen.

1833. (BK. Oberamtsarzt Dr. zum Tobel.) Im Hause des Müllers von Dietenheim (1200 K.) lagen zwei mit charakteristischen Impfnarben versehene Individuen, die 20 J. alte Tochter, und der 24 J. alte Sohn pockenkrank, ohne, ihrer Angabe nach, irgendwo mit Blatternkranken in Berührung gekommen zu seyn; da sie aber in einer sehr frequenten Mühle zu Hause sind, so konnte von dem nur durch die Iller getrennten Baiern, wo die Blattern häufig zu treffen waren, eine contagiose Ansteckung leicht geschehen seyn. Die Tochter erkrankte den 16. April, am 18. zeigten sich die ersten Stüppchen, und beobachteten in ihrem Ausbruche den regelmässigen Gang von oben nach unten. Unter einer heftigen Eruptionsturgescenz, unter der Andauer eines remittirenden Fiebertypus bildete sich das allmählig zu wahren Pusteln sich umgestaltende Exanthem in so reichlicher



Menge aus, dass die Krankheit unzweifelbar die variola vera darstellte. Dem regelmässigen Verlaufe der Krankheit entsprechend, traten am 22. Abends unter Erregung einer heissen Fieberexacerbation die zuerst erschienenen Pusteln im Gesichte sich zu trüben und mit Eiter zu füllen an, dabei bildete sich hier eine erythematöse Anschwellung der Haut, und ein Pyalismus schien im Anzuge zu seyn. Die Krankheit hatte im 6. Mai ihren Cyklus regelmässig durchlaufen, und befand sich im stadium desquamationis. Der Sohn erkrankte den 19. April unter verschiedenen Symptomen, als Fieber, heftiges Erbrechen etc.; bald kam an den Extremitäten, dem Rücken und im Gesichte ein Varizellenausschlag zum Vorschein, der einen sehr milden und geregelten Verlauf nahm.

Die zwei Krankenstuben im Hause waren ganz isolirt und die Kranken nur von einer Schwester, welche ganz befriedigende Impfarben zeigte, und vor einigen Wochen erst die Varizellen durchgemacht hatte, besucht und besorgt, so dass dieser Theil der Wohnung für Jedermann abgeschlossen war, und Dr. zum Thel es nicht für nöthig erachtete, eine besondere Wache aufzustellen, welche Wache jedoch nachträglich auf Antrag des K. Medicinalcollegiums angeordnet wurde. Schon am 25. April erkrankte der 27 J. alte Knacht des Hauses, welcher als Kind die nat. Blattern gehabt haben wollte, und dafür auch wirklich einige Narben aufweisen konnte, an variola vera. Das primäre Fieber war sehr heftig, mit bis zum Phantasiren sich steigender Irritation und meningitide drohenden Zufällen; die Pocken konfluirten zwar nirgend, drangen jedoch in sehr reichlicher Menge und ungewöhnlicher Grösse mit fast haselaussgrossen Umfange hervor. Auch das secundäre Fieber war ungewöhnlich heftig; nach 6 Wochen konnte der Kranke jedoch der gesetzlichen Sperrre entlassen werden.

Nach wurde ein 20 J. altes, mit Impfarben versehenes Mädchen den 26. Juli im nemlichen Orte von den in grosser Menge und in konfluirender Form hervorstechenden Varioloiden ergriffen; die Krankheit hatte vom stadium eruptionis, welches mit Augenentzündung, Speichelfluss und heftigem Fieber begleitet war, in seiner Evolution einen regelmässigen Typus eingenommen. Nun stellte sich aber jene Modifikation des Krankheitsprocesses ein, welche die Menschenpocken zu Varioloiden erniedrigte. Mit dieser Milderung verschwanden auch obengenannte Krankheits Symptome, so dass die Kranke mit Ende des Monats Juli desinficirt werden konnte. Sie wollte nirgend hingedommen seyn, wo Pockenranke gelegen wären.

Ein mit drei befriedigenden Impfarben versehener 12 J. alter Knabe, bei welchem einige Tage später ein Ausschlag zum Vorschein kam, welcher allen Umständen nach sich als Varioloiden charakterisirte, wurde am 18. April in dem Oberamtssitze Wiblingen (845 E.)

krank. Die Krankheit verlief sehr mild, und am 21. Mai konnte der Kaabe der Sperre entlassen werden. Seine im Hause abgesondert gehaltenen Geschwister mit guten Impfmärken, deren Alter nicht angegeben ist, blieben von der Krankheit, deren Ansteckungsquelle nicht bekannt wurde, verschont. Ungeachtet der in diesem Falle streng durchgeführten medizinisch-polizeilichen Vorkehrungen stellten sich doch am 18. Mai in einem Nachbarhause zwei Fälle von Varioloiden ein. Ein 22 J. altes Dienstmädchen mit deutlichen Impfmärken verfiel unter heftiger Gefässanregung in Delirien, worauf sich ein Blatternexanthem zuerst an den Extremitäten, und sofort auch im Gesichte und auf der Brust, nicht selten in konfluirender Menge entwickelte, verbunden mit einer allgemeinen schmerzhaften Anschwellung der Haut. Einzelne Pusteln vertrockneten, ehe sie sich vollkommen füllten. Am 11. Juni wurde die Genesene der Sperre entlassen.

Ein mit schönen Schutzpockennarben versehenes 24. J. altes Mädchen, welches sich den 6. Mai unwohl fühlte, war vier Tage darnach am ganzen Körper mit Stippchen übersät, welche sich schon am andern Tage theilweise mit Eiter füllten, theils an den Extremitäten ihrer Entwicklung entgegen gingen. Der unregelmässige Ausbruch des Exanthemes zugleich am ganzen Körper und nicht von oben nach unten, das Aufhören des Fiebers und aller Symptome nach dem Erscheinen desselben, die gleich anfangs, nicht erst im stadi. suppurat. eintretende Anschwellung des Gesichtes, der Mangel eines secundären Fiebers, das Zurücksinken vieler Pusteln ohne Füllung, das noch fortdauernde Erscheinen neuer Pusteln nach dem dritten Tage der Eruption, der Mangel der dellenförmigen Vertiefung und des eigenthümlichen Geruches charakterisirten dieses Exanthem als variolöses. Das Stadium der Vertrocknung und der Borkenbildung endete in eine gleichförmig vertrocknete borkige Masse, welche, der äussern Physiognomie nach einem leprosen Ursprunge ähnlich, das ganze Hautorgan überzog, und daher auch den Abtrocknungsprozess in die Länge zog. Als Komplikation war ein durch eine grosse Pustel auf dem Auge entstandenes Hornhautgeschwür und eine secundäre Pneumonie bemerkenswerth, welche das Leben der Kranken in hohem Grade gefährdete. In der Mitte des Monats August wurde sie jedoch der Sperre entlassen; wie und woher das Contagium nach Wülflingen verschleppt wurde, konnte nicht in Erfahrung gebracht werden.

In Huerrieden (305 E.) brachen bei einem 20 J. alten, mit mehreren deutlichen Impfmärken begabten Mädchen, welches den 9. Mai in dem eine kleine Stunde entfernten Orte Brandenburg, wo sie im dortigen Wirthshause diente, an einem heftigen Fieber erkrankte, einige Tage später in dem isolirt gelegenen Armenhause über den ganzen Körper die Blattern aus. Am 15. Mai füllten sich dieselben mit Eiter und konfluirten; es trat jetzt die erythematöse Anschwellung



der Haut besonders auffallend hervor, auch fehlte das Fieber nicht, das einen intensen Synochalcharakter behauptete, wie der Speichelfluss, der durch die in der ganzen Mundhöhle vorhandenen Blättern unterhalten wurde. Die Krankheit beobachtete in ihrer weiteren Evolution einen regelmässigen Verlauf. Das normale Einhalten der verschiedenen Stadien der Krankheit, die Intensität und Ausdehnung der verschiedenen Fiebertypen, das deutliche Auftreten des Eiterungsfiebers, und endlich der eigenthümliche Pockengeruch sprachen deutlich für die Annahme der wahren Menschenblattern. Die Desinfektion wurde den 9. August (?) vorgenommen. Das Mädchen gab vor ihrer Erkrankung an, bei einem Bekannten in Brandenburg (172 E.), der in Dietenheim als Knecht in der fraglichen Mühle infectirt wurde, und darauf an den Varizellen erkrankt war, gewesen und sonst nirgend hin gekommen zu seyn, wo verdächtige Kranke gelegen wären. Es wäre nicht ohne Interesse gewesen, wenn im genetischen Zusammenhange nachgewiesen worden wäre, dass obgenannter Knecht in Dietenheim durch Einwirken der Variolen bloss die Varizellen, und das erwähnte Mädchen dagegen umgekehrt von diesem Varizellen-Kranken die Variolen ererbt hätte.

Diesen Vorgängen ungeachtet scheint doch die Aufmerksamkeit der Einwohner in Wiblingen nicht auf diese Krankheit allgemein gerichtet gewesen, oder letztere vielleicht absichtlich verheimlicht worden zu seyn, denn es fiel bei einer 28 J. alten, gut vaccinirten Weibsperson das blaurothe frischgeleckte Ansehen auf, welches Ueberbleibsel einer pockenartigen Krankheit, zweifelsohne der Varioloiden war, mit welchen sie sich, ohne ärztliche Hülfe nachzusuchen, 14 Tage zu Bette löst. Mit Bestimmtheit lässt sich annehmen, dass von dieser Person das Pockengift zwei weiteren Individuen zugeschleppt wurde. Ihre 31. J. alte Schwester erkrankte den 1. Septbr., und eine andere 25 J. alte Bekannte von ihr den 30. August. Beide mit deutlichen Impffarben. Bei Beiden war am 6. Septbr. das Stadium der Eruption vollendet, und die Blättern unter heftigen Fieber in reichlicher Menge und mit den charakteristischen Merkmalen in voller Blüthe. Ihnen fehlten nicht die tellenförmigen Vertiefungen, der rothe Hof u. s. w., indess sie bei Beiden einen mässig intensen und raschen Verlauf nahmen, obwohl sich die verschiedenen Stadien in regelmässiger Reihenfolge auseinander ausschlossen. Das primäre Fieber hatte bald nachgelassen, und das deutropathische schien nur als eine flüchtige Erscheinung sich einzustellen, ohne den Charakter eines Suppurationsfiebers anzunehmen, weshalb diese Krankheit als Varioloid zu betrachten seyn dürfte. Den 24. Septbr. wurden Beide hautrein und gesehen der Sperrre entlassen.

Tab. IV.

**Donau-**mit 16 Oberländern, 110  $\frac{1}{10}$  □ Meilen Flächenraum, 563 Ge-

Oberamt.	Jahrgang.	Variola vera.									
		Zahl.	Mit 1 <sup>ten</sup> Impfochen.	Mit 2 <sup>ten</sup> Impfochen.	Nicht geimpft.	Geführt.	ALTER.				
							Unter 10 Jahren.	Zwischen 10 — 20 J.	Zwischen 20 — 30 J.	Über 30 Jahre.	Gestorben.
Biberach.	1831, 32, 33, 34 u. 35.	3	1	—	—	1	—	—	1	1	1
Blaubeuren.	1832, 34 u. 35.	4	3	—	—	—	—	—	4	—	1
Ehingen.	1832, 33 u. 35.	3	—	1	2	—	1	1	—	1	2
Geislingen.	1832, 33, 34, 35 u. 36.	18	2	1	10	1	10	1	2	4	7
Göppingen.	1833.	3	—	—	3	—	2	—	1	—	—
Kirchheim.	1832, 33, 34, 35 u. 36.	24	6	2	15	1	11	5	5	2	11
Leutkirch.	1831, 32 u. 33.	7	1	—	3	2	—	1	5	—	5
Münsingen.	1833.	1	1	—	—	—	—	1	—	—	—
Niedlingen.	1833 u. 34.	16	11	—	2	3	—	4	10	2	3
Saulgau.	1832 u. 33.	8	2	1	1	4	1	2	3	2	4
Tettmang.	1832 u. 35.	2	1	1	—	—	—	1	1	—	—
Ulm.	1832, 33, 34, 35 u. 36.	54	21	6	20	2	9	6	27	6	22
Waldsee.	1833.	1	—	—	—	1	—	1	—	—	—
Wangen.	1832 u. 33.	5	2	1	—	1	—	—	5	—	1
Wiblingen.	1833.	3	2	—	—	1	—	—	3	—	—
Summa —		152	54	13	56	17	34	23	67	18	57



## Kreis

meinden zugeheilten 4876 Orten und 367446 Bevölkerung.

Verweise.										Sammelstättliche Verhältnisse.					
Zahl.					ALTER.					Zahl der Pflanzungen.	Zahl der Töchter.	Verhältnis der Töchter zu den Müttern.	Zahl der verheiratheten Orte.	Zahl ihrer Einwohner.	Verhältnis der Pflanzungen zur Bevölkerung.
	Mit guten Pflanzungen.	Mit ausgefallenen Pflanzungen.	Nicht geimpft.	Geliefert.	Unter 10 Jahren.	Zwischen 10—20 J.	Zwischen 20—30 J.	Über 30 Jahre.	Gesamtes.						
0	4	—	4	—	4	—	—	2	1	9	2	1:4,5	5	5807	1:645,22.
3	1	1	—	—	1	—	2	—	—	7	1	1:7	3	2576	1:368.
8	5	1	2	—	2	2	3	—	—	11	2	1:5,5	4	4359	1:396,27.
42	38	2	2	—	1	12	23	5	2	60	9	1:6,66	12	9503	1:158,38.
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	0:3	1	332	1:310,66.
43	34	5	—	2	8	18	14	2	—	67	11	1:6,09	9	13149	1:199,24.
10	9	1	—	—	2	8	—	—	—	17	5	1:3,4	6	1203	1:74,3.
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	0:1	1	276	1:276.
11	11	—	—	—	6	4	1	—	—	27	3	1:9	10	7204	1:266,81.
5	4	—	—	—	1	4	—	—	—	13	4	1:3,25	5	2646	1:203,54.
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	0:2	2	273	1:136,54.
105	65	14	—	—	33	30	7	1	1	150	23	1:6,91	18	21655	1:136,19.
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	0:1	1	39	1:39.
1	1	—	—	—	1	—	—	—	—	6	1	1:6	5	1989	1:323,16.
8	7	1	—	—	1	5	1	—	—	11	—	0:11	3	1276	1:161,45.
242	171	24	9	2	16	76	103	18	4	394	61	1:6,46	85	72997	1:138,27.

## V. Abschnitt.

### Nosographischer Rückblick auf die variola vera und die varioloides.

#### A. Variola vera.

Nachdem in den Fällen, welche nicht idiopathisch, sondern durch Ansteckung sich ausbildeten, eben diese Ansteckung bis zum Eintreten krankhafter Erscheinungen und endlich bis zur gänzlichen Elimination des Contagiums aus dem Körper ein sehr verschiedener Zwischenzeitraum stattfand, der oft nur wenige Stunden, in der Regel aber mehrere Tage, und in einzelnen Fällen selbst mehrere Wochen, und sogar 2—3 Monate betrug (*stadium opportunitatis*), trat endlich wirkliches Unwohlseyn ein, und dem ersten Fieberanfälle ging wieder häufig ein verschiedenes langdauerndes Invasionsstadium voraus. Müdigkeit, unruhiger Schlaf, verändertes Aussehen, hier und da ein widriger Geruch aus dem Munde, Schlingbeschwerden, entzündete Augen, Schmerzen in der Achselgegend, an Betäubung grenzende Schläfrigkeit, Erschrecken und Auffahren im Schlafe, häufiges Niesen, Nasenbluten, Kopfschmerz, starkes Einathmen und Seufzen, erhöhte Wärme, mehr oder minder auffallende gemüthliche Aufreizung oder Depression bezeichneten diese Periode, die mit dem ersten Fieberanfälle endigte, welcher gewöhnlich unter grosser Hitze, fieberhaftem Pulse, starkem Durste, beträchtlichen Schmerzen im Kopfe, im Rücken, den Leiden oder den Gelenken, unter Uebelkeit, Erbrechen, grosser Unruhe und Frösteln in den Nachmittags- oder Abendstunden eintrat. Das Fieber dauerte gewöhnlich die ganze Nacht hindurch, und wich erst gegen Morgen unter Ausbruch eines Schweisses einer Remission, und war jetzt schon manchmal mit grosser Aufreizung und Delirien verbunden, so dass die Kranken nur mit Gewalt im Bette gehalten werden konnten (Saulgau). Eine Weibsperson stürzte sich in die-



ser Periode in einen Brunnen und ertrank (Ulm). Acht Tage lang waren zwei Personen beschäftigt, um einen heftig delirirenden, 34 J. alten Metzger, bei welchem sich die ächten Variolen entwickelten, zu Bette zu halten (Heidenheim). So wiederholte sich der Cyklus 2, 3—4 mal unter steter Zunahme der Zufälle bis zum Ausbruche des Exanthemes; der Schweiss und die Lungenausdünstung liesssen schon häufig in dieser Periode einen widrigen, dem des schlümmigen Brodes ähnlichen Geruch bemerken. Die Abendsverschlimmerungen des Fiebers pflegten mit Frost einzutreten, welche bei Kindern nicht selten mit Konvulsionen oder einem Wimmern mit veränderter kläglichlicher Stimme begleitet waren. Bei Erwachsenen war das Gesicht tingescirt, die Augen glänzend, und nicht selten sehr empfindlich. Eben diese Augenschmerzen, die Ringenommenheit des Kopfes, und ein gewisser Druck in der Magenegend gehörten meist zu den Hauptbeschwerden der Kranken. Ein Nasenbluten brachte gewöhnlich einige Erleichterung, bei Mädchen und Frauen traten die Katamenien sehr oft zu frühzeitig (bei einem 34jährigen Manne eine unfreiwillige Blutung aus dem After, Riedlingen) mit derselben Erleichterung ein, und Frühgeburten in dieser Periode kamen mehrmal vor. Fast nie bei Erwachsenen, öfter aber bei Kindern gingen dem Exantheme eine Diarrhöe und kolikartige Schmerzen voraus. Ein lästiges Gefühl von Trockenheit im Schlunde, leichter Hustenreiz und Heiserkeit kochten gewöhnlich auf die Theilnahme der Schleimhaut des Rachens und der Luftwege schliessen, so wie in einzelnen Fällen häufiges und anhaltendes Niesen das Ergriffenwerden der Schneider'schen Membran vorsehen liess. Der Urin war in dieser Periode trübe, jedoch wenig tingirt; Erwachsene delirirten nicht selten auf der Höhe des Fiebers (einige Wenige unterlagen schon in dieser Periode), indess Kinder viel schlummern, und aus diesem Halbschlaf zum öfters aufgeschreckt werden.

Bis hieher liess sich die Krankheit von anderen, unter dem genus epidemicus stehenden Krankheitsformen nur schwer unterscheiden und mit Bestimmtheit in ihrer variolösen Natur erkennen; die Diagnose konnte nur durch die Nähe anderer Pockenkranken einigermaßen mit Wahrscheinlichkeit gestellt werden. Sehr oft waren die Prodromalsymptome nur sehr gering, oder fehlten auch ganz; die eben erwähnten Erscheinungen stellten sich hier und da wohl auch, statt in einer gewissen Reihenfolge, alle zumal ein. Die Leute konnten Vormittags noch ohne Beschwerden ihrer Arbeit nachgegangen seyn, bis sie des Nachmittags mit einemmale sehr heftig erkrankten, und über empfindliche Kreuzschmerzen zu klagen hatten, so dass Manche glaubten, sich blas das Kreuz verrenkt zu haben (Neresheim). Manche Kinder bekamen die Krankheit, ehe man sichs versah, liefen damit, so es unentdeckt geschehen konnte, beständig in der Luft herum,

essen und tranken, was ihnen vorkam, und wurden gesund. Das Exanthem stellte ohne alle Komplikation eine ganz einfache und leichte Krankheit dar, die man wirklich eher Hautkrankheit nennen konnte.

Hie und da endigte dieses Prodromestadium unter einem köpfigen überreichenden Schweisse, der die übrigen Stadien zu absorbiren schien, und das von P. Frank, Stoll, Vogel, Sarsone, Hoffmann, Sacco, Richter u. A. sogenannte febris variolosa sine variolis darstellte. In einer Familie, in welcher mehrere Pockekranke waren, erkrankten gleichzeitig zwei vaccinierte erwachsene Schwestern unter allen das variolöse Exanthem begleitenden Zufällen, an welchen die eine in wenigen Tagen wieder genes, die andere aber unter Convulsionen starb, ohne dass das Exanthem selbst zum Ausbruche gekommen wäre (Maulbronn). Sie wurde, was sehr zu billigen ist, mit denselben polizeilichen Vorkehrungen, wie sie für Pockenleichen vorgeschrieben sind, beerdigt. Zwei ähnliche Fälle kamen im Oberamtsbezirke Saulgau vor, die sich durch einen kritischen Ausschlag an den Lippen entschieden: ein weiterer Fall bei einem 20jährigen Mädchen mit angina und drei Lokalpusteln im Oberamte Kirchheim; viele von Dr. Bösch im Oberamtsbezirke Tuttlingen beobachteten Fälle der Art; ebenso in den Bezirken Böhlingen, Stuttgart, Neckarsulm und Leonberg; die meisten Krankheitsfälle ohne Exanthem betrafen Individuen zwischen dem 20. und 30. Jahre. Einige starben sogar daran (Ulm). Bei mehreren Personen von 18—40 Jahren, welche mit Pockenkranken anhaltend in Berührung waren, erschien entweder nach den gewöhnlichen Vorboten bloss das misernüthliche Exanthem ohne pustulösen Verlauf, oder ein 2—3tägiger Schweiss, welcher auffallend den Blüthen ähnlich roth. Ein 28 J. alter Menck, welcher mit Pockenkranken in Berührung gekommen war, erkrankte vier Tage darauf, und war nach drei weiteren Tagen todt. Es war kein Exanthem erschienen, und der Tod auf suffokative Weise eingetreten (Neresheim).

Die nicht ganz seltenen Fälle in unseren Epidemien, in denen sich die Krankheit nicht bis zum Anstosse des Contagiums auf der Haut unter der gewöhnlichen Pustelform climinirte, sondern meist durch profuse eigenthümlich riechende Schweisse, denen ein parmal selbst die spezifische Beigabe des Schimmelgeruches nicht fehlte, den Contagienstoff kritisch sich wissen förderte, und in der Regel mit Genesung, ein- und das andere mal aber doch auch mit dem Tode endete, mögen noch weit häufiger vorgekommen seyn, als sie bei der Ungewohntheit, ein nicht pustulöses Fieber in die Klasse der Pockenkrankheiten einzureihen, sowohl bei Laien, als vielleicht bei Aerzten der Beachtung werth gefunden worden seyn dürften. Nicht nur, dass Manche ein Pockenfeber ohne Exanthem für ein Uebling und ganz



unglaublich erscheint, so steht auch unter dem Volke die Meinung fest, dass der kritische Auswurf des Contagiums in Pustelform das Wesen der Krankheit ausmache, und man ist gewohnt, nur den Vorgang auf der Haut zum messenden Maassstabe für die Erkenntniss und das Urtheil über die Krankheitsform zu nehmen. Und doch haben unsere Erfahrungen dargethan, dass eben diese ausschlagslosen Krankheiten augenfällig von mit Exantheme beladenen Pockenkranken ererbt, und von ihnen wieder die Pustelkrankheit weiter verpflanzt wurde, ein Vererbungssystem, welches bei andern akuten Exanthemen, z. B. dem Scharlach, noch öfter und leichter in die Augen fallend zutrifft, und eher für glaubbar gehalten wird, weil hier die Elimination auf der Haut nicht an so entschiedene und bestimmte Formenorgane auf der Hautfläche gebunden zu seyn scheint. Die Pockenkrankheit selbst ist aber gleich allen akut-äusserhaften Auschlagskrankheiten nur in letzter Instanz und blos der Auswurfsform nach auf der Haut zu treffen; ihrer genetischen Basis und dem Wesen nach im Blute zu suchen (s. den folgenden Abschnitt), zu welchem das Contagium vermittelt des dermatischen Systemes, sey es nun die äussere Haut, oder die Schleimhaut der Luftwege etc., gelangt, und nach vollendeter Sekretion im Blute auf demselben Wege, jedoch nicht immer und nothwendig in Pustelform aus dem Körper hinweggeschafft wird. Es wird nun leicht zu erklären seyn, wie es in einzelnen, von der Regel abweichenden, besonders in mit geringer Anlage begabten Fällen zugehe, dass das nicht assimilirbare Contagiumexcrement ohne Blüthen-eruktion von der Haut, dem normalen Auswurfsorgane der sogenannten akuten Exantheme (und selbst von andern Organen in noch selteneren Ausnahmefällen), durch blasse Schweisse und übelriechende Lungenatmungsstimmung ausgeworfen werde, oder sich blos in der Nüppchenbildung und dem massenhaften Exantheme absorbiren könne, ohne dass durch diese Formabweichungen dem Wesen der Krankheit im mindesten sein Recht vergeben werde, wie das Hantorgan in andern anlagereichen extremen Fällen oft alle ihre Aussasskräfte aufbieten muss, um des Contagiumexcrementes unter den komplizirtesten Formen (Masern, Scharlach, Varicellen, Petchien und Pocken, mehrere von ihnen, oder wohl auch alle zumal) sich zu entledigen.

Auf die 3. oder 4. Fieberexacerbation entstehen in der Regel fleckförmige Flecken auf der Haut, und zwar zuerst im Gesichte, (in andern Fällen zuerst auf dem Bauche, der Brust, dann auf dem Rücken, später an den Händen und Fingerspitzen, zuletzt im Gesichte Stuttgart, Böblingen, Ebingen), an der Stirn, den Nasenflügeln, der Oberlippe und am Kinn, und in sehr gelinden Fällen war die Eruption in 24 Stunden besonders da benüthigt, wo das Exanthem nicht in grosser Anzahl erschien. Indess gehörte doch zur Regel, dass die Eruption bis zum 4. und 5. Tage der Krankheit, und in

einzelnen Fällen noch länger andauerte, bis das Exanthem über den Hals, den Nacken, Brust und Unterleib, und zuletzt an den Armen und Unterschenkeln unter allgemeinem Turgor der Haut als kleine rothe, runde Flecken oder Stüppchen durchgebrochen war, welche je nach ihrer Färbemenge makermäthlich \*), und bisweilen selbst petechienartig aussahen. Diese, bald mehr vereinzelt, bald mehr in Gruppen zusammengehängte Stüppchen liessen z. B. im Gesichte, wenn die Haut dabei sehr geröthet und turgescirend war, in der Regel die konfluente Form der Variolen vorherrschen.

Indem die einzelnen Blatternrudimente zu bald grösseren, bald auch zu kleineren scharlachrothen Flecken sich ausdehnten, wurden sie bald in der Mitte etwas erhöht, nahmen die papulöse Form an, und erwuchsen zu härtlichen, mit der Basis in die Haut, mit der Spitze über sie reichenden Knötchen an. (In einigen Fällen ging dem Ausschlage eine allgemeine Scharlachröthe des ganzen Körpers voraus.) Die blanschwarzen Petechien brachen bei zwei Kranken gleich Anfangs zuerst an den Armen, auf dem Rücken aus, wie denn statt den zuerst erscheinenden rothen Flecken bei mehreren Individuen gleich im Anfange der Krankheit blanschwarze Petechien hervorkamen, am ersten Tage an den Armen, auf dem Rücken und dem Bauche, am zweiten im Gesichte und den untern Extremitäten; die auf den meisten Petechien sich allmählig bildenden Posteln erlangten nur die Grösse einer Linse und konfluirten; wo solches nicht geschah, waren solche Petechien sichtbar, auf denen sich kleine Posteln erheben liessen; die Posteln selbst waren welk, runzlig, flach, mit einer graulichem, löstigen Jauche gefüllt, welche dieselben gegen das Ende der Krankheit bläulich und schwarzgrau erscheinen liess. Die Albuginea und die innere Seite der Augenlieder war stark geröthet; in der Nase steckten blutige Schleimpfropfe, und Blut ging mit den Durchfällen ab, wie diess bei einer zu gleicher Zeit herrschenden Nerven-

\*) Eine 32 J. alte Frau, welche den grössten Theil des Tages und der Nacht im Bette ihres massenkranken Kindes zubrachte, und welche als vierjähriges Kind die nat. Blattern, jedoch nicht in grosser Anzahl und Heftigkeit überstanden hatte, und davon an verschiedenen Körperstellen charakteristische Narben aufwies, erkrankte selbst an einem heftig entzündlichen Sturme nach Kopf und Brust. Den folgenden Tag brach eine Masseneruption im Gesichte aus, die sich am 3. und 4. Tage auf die Brust, die oberen und zuletzt auf die untern Extremitäten verbreitete, rothe Flecken, welche einem in Erfahrung grau gewordenen Arzte, gleich mir, das vollkommenste Bild der eben hier epidemisch herrschenden Masern darstellte, die sie jedoch schon einmal in ihren Kinderjahren überstanden zu haben vorgab. Am Abende des 4. Tages fiel uns jedoch eine halb linsengrosse Erhöhung auf sammtlichen Fleckstellen im Gesichte auf; aber diese noch nicht pustulösen Erhöhungen waren auch schon auf einzelnen Stellen der Brust zu bemerken. Am 5. Tage zeigte sich eine grössere Menge dieser linsenförmigen Erhöhungen, die am 6. bläugelt zu werden anfingen, und am 7. unverkennbar als Pockenpusteln dastanden. Am 12. Tage starb die Kranke, überfüllt mit an allen Körperstellen konfluirenden Pocken (Ludwigsburg).



feberepidemie der Fall war; häufiger Schleim floss aus dem Munde, vorzüglich nach dem Tode; ein typhöses Fieber begleitete von Anfang an die Krankheit, welche sich in zwei Fällen am 7. Tage mit dem Tode endigte, ehe noch das sonst gefährliche Stadium der Eiterung eintreten konnte (Neresheim).

Indess beim Normalverlaufe die Basis der einzelnen Pusteln sich peripherisch vergrösserte, verwandelte sich die Spitze jedes Knötchens in ein kleines Bläschen, auf welchem sich die nabelförmige Vertiefung schon bald kenntlich machte; jede dieser kleinen Pusteln umgab ein pfirsichblüthfarbener Ring; es galt bei einzelnen Epidemien für kein gutes Zeichen, wenn diese peripherische Röthe fehlte. Die Blattern ohne sie gehörten zu den hässlichsten, und wurden (ausserhalb der ersten 7 Tage tödtlich (Ulm). Diese Ausbildung ging in derselben Ordnung, wie die Flohstichflecke erschienen, von oben nach unten vor sich; jede Abendexacerbation des 3., 4., 5. und 6. Tages der Krankheit scheint einen neuen Ausstoss veranlasst zu haben, so dass im Durchschnitt drei Fieberanfälle das Exanthem zu Tage forderten. Kinder, deren Körper sehr mit dem Ausschlage überfüllt zu werden drohte, unterlagen sehr häufig unter konvulsivischen Zufällen schon vor vollendeter Eruption denselben. Auch Erwachsene starben entweder in Folge kongestirter oder entzündlicher Ueberreizung des Gehirnes oder des Rückenmarkes (in einem Falle unter tetanischen Erscheinungen, Urach); ein anderes mit epileptischen Zuckungen (Leutkirch) und ein 22 J. altes Mädchen unter 7—8 Tage anhaltenden Veitstanzähnlichen Erscheinungen (Oberndorf). Zwei Individuen starben, welche in dieser Periode nur profuse Schweisse hatten (Neresheim).

Nach Vollendung des Ausbruches minderten sich in der Regel die Augen- und Halsschmerzen, und alle fieberhaften Erscheinungen schwanden entweder ganz, oder mitigirten sich sehr, und die Hauptklage der Kranken waren jetzt die topischen Beschwerden der juckenden und brennenden Haut. Die Kranken beschrieben diesen Zustand als unausstehlich, und die Hitze und das Brennen, als lägen sie im Feuer. Hinsichtlich der Neigung zur konfluirenden Form der Blattern konnte die Bemerkung nicht entgehen, dass, je langsamer und je mehr stufenweise der Ausbruch erfolgte, desto weniger die konfluente Form erschien und umgekehrt. Bei einer bedeutenden Eruption schwellte das Gesicht ungemein auf, war roth glänzend, und in allen Zügen bis zum Unkenntlichen und Sumpffalten entstellt; die Augenlider schlossen sich ödematös angeschwollen, und waren oft mehrere Tage nicht zu öffnen. Die Lippen, das Zahnfleisch, die Zunge, das Innere der Mund-, Rachen- und Nasenhöhlen waren gleich dem behaarten Theile des Kopfes, und selbst dem äussern Gehörgange in sehr vielen der heftigeren Fälle mit Blattern bedeckt. Selbst auf der vordern Fläche

des Angepfals, auf der Cornea und Albuginea saassen nicht selten Pusteln auf. Merkwürdig war bei einem am 9. Tage der Confluirenden Pockenkrankheit verstorbenen acht Wochen alten Kinde, dass, ungeachtet der ganze übrige Körper mit Pusteln bedeckt war, soweit die Nabellunde rings um den Leib reichte, nicht eine Spur vom Anschlage zu finden war (Maukhronn)\*). Häufig waren daher in dieser Periode die Klagen über das Spannen und Brennen in der Mundhöhle, hin und da völliges Unvermögen, auch nur einen Tropfen Flüssigkeit zu schlucken (Stuttgart, Gmünd), die Heiserkeit oder völlige Stimmlosigkeit und die profuse Salivation. Ausnahmsweise nahmen hier und da alle diese Zufälle in gleichem Masse zu, als der Ausschlag äusserlich durchbrach; in der Regel aber nahmen sie in umgekehrtem Verhältnisse ab. Wurden die Pocken im Gesichte confluirend, so sah dasselbe wie mit Sand bestreut, später wie mit Talg überzogen aus, und dann erreichten die Blätter im Gesichte dennoch in der Regel nicht die Grösse der isolirt stehenden, die an den Extremitäten immer grösser als am Rumpfe, hier aber wieder grösser als im Gesichte wurden, und selbst in diesem blieb es an einzelnen Punkten bloss bei fröschelartigen, in die allgemeine Hautgeschwulst auslaufenden Erhöhungen, doch gab es auch Ausnahmen von dieser Regel; bei einem 16jährigen Mädchen waren die Pusteln im Gesichte am grössten, mit kleineren darzwischen (Tuttlingen) und in vielen andern Fällen waren alle Pusteln im Gesichte zu einer einzigen confluir. Bei einem 17 J. alten Menschen war der ganze Kopf nur eine ungeheure Pustel (Riedlingen).

Zwischen den diskret stehenden, und selbst in den Interstitien der confluirten Pusteln zeigte sich die Haut meist sehr geröthet, so

\*) Für diese interessante Beobachtung konnte ich kein Analoges finden; im Gegentheil berichtet Vogel, dass durch das Aufblühen von Blätter-schwarzen und von Tüchern, die mit Pockenmater befruchtet waren, die Inoculation gelungen sey. Wenn Hiedlen nur die dem Ofen angeklebte Hälfte des Gesichtes mit Blättern besetzt, die dem Fenster zugewandt aber frei bleiben sah; wenn Gatti versichert, bei Hemiplegischen auf der gelähmten Seite keine Pusteln gesehen zu haben, und Rosenstein einem Blätterden Knaben so reichlich zur Ader liess, dass nur eine Pustel erschien, so sind diese Fälle doch nicht auf befriedigende Weise mit dem Obigen in Vergleich zu bringen; selbst wenn der Druck von der Nabellunde als so stark angenommen werden wollte, dass die unterliegende Haut wie halb gelähmt, und das Blut aus ihr grossen Theile vertrieben worden wäre. Welchen Einfluss hat wohl die früher öfters erwähnte Wirkungsweise der Kinder, die gleichsam von den Füssen bis unter den Hals in eine Blase geteilt waren, auf den Ort und die Menge des Pockenausbruchs gehabt? Für den Vaccinerefolg hatte der Druck vor, so lange er dauerte, retardirend gewirkt, und die Nabelschnur könnte dem demnach mehr, und die Einfuhrungsgewebe das Entweichen der Hautstellen und der Aussitzen der Kälte die Lustree aus diesen Stellen abhalten kann, so ist nur so wenig einzuwenden, als vernünftige Erklärung des gleichen Zweck erreichen will. In Hinsicht auf die Wirkung eines zwei Schwestern von den Pocken im Gesichte, indem er sich nach vollendeter Eruption unter einem Fenster legte, vom Halse abwärts aber den Körper sorgfältig verhüllte, der von da an mit Blättern wie überzogen wurde.



dass auch nicht ein gesonder Fleck auf der Haut war, gespannt und empfindlich; diese Rölhe konnte bei der künftigen Form nur da nicht aufgefunden werden, wo ganze Hautpartieen nur eine einzige, zum Ganzen verschmolzene Blätterdecke darstellten. Die Empfindlichkeit der Haut war bei einem 18 J. alten Mädchen so gross, dass sie durch schnelles Berühren oder auch nur durch Annäherung asthmatische Zufälle bekam (Gurind). Das Kalorität der pockensfreien Haut nahm oft ein sehr verschiedenes Ansehen an; bei einem 26 J. alten Manne war die Haut an dem dicht mit Pocken besetzten Kinn gar nicht gerölhet, indess der übrige Theil des Gesichtes scharlachroth, aber frei von Pocken war. Am Hals, Rumpf und den Extremitäten sah man eine zahllose Menge von mehr oder minder liegenden, auch in der Grösse sehr verschiedener Erythrasmen, dazwischen, aber nicht häufig, einzelne kleine Pusteln; die Erythrasmen vergrösserten sich immer mehr, und nahmen eine dunkelbläuliche Farbe an. Auf und zwischen ihnen hatte sich die Zahl der Pocken unendlich vermehrt. Unter Erstickungszufällen starb der Kranke (Tufillingen). Bei Erwachsenen war in dieser Periode eine grosse Neigung zu überreichlichen Schweissen, selbst unter für sie ungünstigen äusseren Verhältnissen (schlecht verwahrte ungeheizte Kammern und nothdürftige Betten zur Winterzeit), fast ein konstantes Zeichen.

Am 3. oder 4. Tage nach begonnener Eruption ging der nun vollständig durchgebrochene Ausschlag seiner Vollendung aufgewöhnliche Weise entgegen, nur einzelne Blättern, welche sich noch nicht zur pustulösen Form erlösen hatten, oder jene seltenen Pusteln, welche bereits wieder, ohne zur Reife zu gelangen, verschwanden (*variolae abortivae*), machten hieran eine Ausnahme; am 6. bis 7. Tage der Eruption stand das Exanthem in seiner vollen Blüthe. Ohne Ausnahme gelangten die Pocken überall nach der Ordnung, in welcher sie nun Ausbreitung fanden, auch successive zu ihrer Reife, wiewohl es kam, dass sehr oft die Blättern im Gesichte schon in ihrer Bildung vollendet waren, indess sich an den intern Extremitäten z. B., kaum die ersten Spuren der pyriformen Umwandlung entdecken liessen. Indem sich die einzelne Pustel in diesem Zeitraume der Reifung unter einem spitzigen Winkel von der Haut erhebt, dehnte sie sich nach allen Richtungen in Gestalt und Umfang einer halben Erbse aus, auf deren Höhe die Centraldepression, die Delle, jetzt deutlicher als in der früheren Periode zu erkennen war. Wo die Blättern in sehr grosser Menge erschienen, erhoben sie sich auch etwas weniger, hielten mehr flach, erschloßen aber doch in ihrer Mitte etwas eingedrückt. Eine Ausnahme von dieser regelmässigen Pustelform (abgesehen von der vorläufigen Abweichung) war an einem  $\frac{1}{2}$  J. alten nicht geimpften Kinde zu sehen, bei welchem die Pusteln am Rande gezackt, und in ihrem Grunde lokav waren, sie bildeten alle Arten

von Winkeln, und hinstetflessen Narben mit schwärzlichen Punkten (Gmünd). In manchen andern Fällen waren die Pusteln weit unter der Normalgrösse, oder auch ungewöhnlich gross, jedoch mit Eiter gefüllt und mit der Nabehvertiefung versehen, sie machten ungewöhnlich klein, von Stecknadelkopf- bis zur Linsengrösse, oder über die Maassen gross gewesen seyn.

Nun nahm die bisher seröse Farbe und Konsistenz des Pockensinhaltes eine eiterartige (manchmal milchigte) Beschaffenheit und zwar von der Spitze nach der Basis der Pusteln zusehrend an, so dass die purulente Umwandlung, durch den zelligen Bau der Packe beschränkt, nur allmählig von oben nach der Basis der Pusteln erfolgte — diese purulente Verwandlung zerstört nach Gendrin bekanntlich die zwischen den Zellen befindlichen Scheidewände und die Centraläste, an der sie befestigt sind, und jetzt erst ist der dicke, weissgelbe Eiter in der halgförmlichen, ziemlich fest anschliessenden Hülle enthalten. Daher die Versuche, durch Einstiche in die Pustel sich von dem zellulösen Baue derselben zu überzeugen, sehr von der Zeit abhängig sind, in welcher sie gemacht werden. Dieser Zeitraum des Eiterungs- oder secundären Fiebers wurde in den schwereren Fällen durch einen neuen Frost angekündigt, welchem grosse Hitze mit heftigst gereiztem Pulse nachfolgte; in gelinden und quantitativmässigen Packenfällen war dieses Fieber oft kaum merklich, oder fehlte auch ganz, indess es bei zahlreichen und zusammenfliessenden sehr häufig mit Betäubung, Delirien, Zuckerschreien, Zuckungen, Zittern des Unterkiefers, beschleunigter Respiration, Kaltwerden der Extremitäten v. z. w. begleitet war, und dauerte, war es einmal ausgebildet vorhanden, von jetzt an bis zur theilweisen Einsaugung und Vertrocknung des Eiters. In einzelnen Fällen zog sich das Eruptionsfieber bis über diese Periode ohne alle Remission fort (Stuttgart, Wiblingen, Heilbronn). Wieder in andern Fällen trat das secundäre Fieber erst gegen den 11. und 12. Tag ein, nachdem die Packen einen ungewöhnlich langsamen Füllungs- und Erhebungsengang angenommen hatten (Stuttgart).

Wo die katarrhalischen Zufälle von vorne herein die Oberhand hatten, erreichte die Brustbeklemmung und das Ermattungsgefühl einen besonders hohen Grad, und der Zustand des Kranken wurde jetzt theils durch Accumulation, andertheils durch Steigerung aller Zufälle oft gefahrdrohend. Die Ausdünstung durch Haut und Lungen wurden nun durchgängig widerlicher und intensiver Natur, und sicherlich ist diese Periode für die Contagiosität die günstigste. In einzelnen Fällen roth der Athem aschhaft, röthlicher Schleim floss aus dem Munde, was auch nach dem Tode noch anhielt; es traten Ohnmächten und blinde Delirien ein; die grossen Pusteln ergossen im Gesicht und an den Armen einen schleimigen Eiter unter Verschwinden der



Parotidengeschwulst, und unter den gewöhnlichen Nervensymptomen starben die Kranken im Zustande der höchsten Schwäche halb an Lähmung, halb an Erstickung zwischen dem 9. und 15. Tage der Krankheit. Mund- und Nasenhöhle waren mit einer grossen Menge kleiner graulicher Bläschen oder Geschwürchen besetzt; die Kranken sowohl als die Gestorbenen boten einen abschrecklichen Anblick dar; der die Pocken charakterisirende Gestank war kaum auszuhalten (Neresheim).

Bei einem 23 J. alten Mädchen war im Eiterungsstadium, während drei Tagen, bei einer andern 23 J. alten Person 18 Tage lang völliger Torpor des Darmkanales zugegen, bei dem es auf keine Weise gelingen wollte, einen Stuhlgang zu erzielen; sie starben beide (Leutkirch); ein ähnlicher Fall wurde im Oberlande Heilbrunn beobachtet; bei einem 15jährigen Mädchen fehlte Stuhlasserung und Harrenkretion mehrere Tage. Diarrhöen und selbst ruhrartige Durchfälle in andern Fällen (Cannstatt), die übrigens nie von guter Vorbedeutung waren (Gmünd).

Bei Erwachsenen, besonders bei der konfluenten Form der Pocken fehlte die Salivation um diese Zeit beinahe nie, erreichte in ihr den höchsten Grad, und war eine der Hauptbeschwerden der Kranken, welche durch die Anwesenheit von speckigtweissen Pocken auf der Zunge, in der Mund- und Rachenhöhle vermehrt wurden; in mehreren Fällen bildeten die Pocken in Mund- und Rachenhöhle wahre Geschwüre von kienartigen Ansehen, und machten dadurch das Schlingen fast unthunlich (Oberndorf, Tuttlingen), oder die Pocken waren hier gänzlich ver trocknet, und mit schwärzlichen Eorken überzogen (Gmünd, Ulm), oder auch mit Aphthen untermengt. Die Kranken konnten vor Schmerzen oft kaum den Mund öffnen, und schaudten, um sich durch die Nase Luft zu verschaffen. Die Schlingversuche waren öfter von heftigen Erstickungsanfällen gefolgt, die Zähne und die ganze Mundhöhle mit einer Masse braunen zähen Schleimes umzogen; als ein gutes Zeichen war es zu betrachten, wenn diese Salivation in mässiger Grade ohne Unterbrechung fortdauerte, oder wenn bei schneller Sistirung derselben nicht die Schleimhäute der Luftwege und des Darmkanales für sie vikarirend eintraten, sondern die Haut selbst durch vermehrte Anschwellung des Kopfes oder der Extremitäten den pathischen Ausstoss übernahm, so wie umgekehrt das schnelle Verschwinden der Kopfgeschwulst, ohne dass ein anderes Organ den kritischen Ausstoss übernommen hätte, den Tod zur Folge hatte (Saulgau). Unter Verschwinden der Hautgeschwulst und Zurücksinken der Blattern wurde die Hautfläche an einem vierwöchigen Kinde blühend, und es trat unter Komplikationen der Tod ein (Geislingen).

Eine eigentümlich kratzische Schärfe des profus abgesonderten Speichels, die bei andern Epidemien schon beobachtet wurde und die

heftigsten Zufälle erregte, wurde nicht beachtet. Doch trennte sich das Epithelium der Mund- und Rachenhöhle in manchen Fällen ganz los, und wurde stückweise von den Kranken ausgeworfen. Manchmal störte die Salivation auf längere Zeit, kehrte aber zum Besten des Kranken wieder zurück. Sehr viele Pockenkranken bedurften der ärztlichen Hilfe nicht weiter, als zur Milderung der Salivationszufälle und der Schmerzen in Mund- und Rachenhöhle vermittelst schmerzstillender Kollyrien. Gegen Ende dieser und den Anfang der Desquamationsperiode wurde der Speichel dicker und zäher, und hing sich an die geschwollenen Theile oft in der Menge und so fest an, dass er Erstickungszufälle verursachte. In ein paar Fällen, wo die Salivation schnell stockte, und wobei die Hautgeschwulst, noch die vermehrte Stuhlverstopfung, oder der reichliche Urinausfluss eintretend eintraten, erfolgte der Tod unter apoplektischen und suffokativen Zufällen.

Um die Zeit der Heile, und wenn nur die Pusteln der obern Körperhälfte in Eiter verwandelt waren, liess in der Mehrzahl der Fälle das remittirende Fieber bedeutend nach, und die Gesichtsgeschwulst und die Salivation wurden mässiger. Die und da entschied sich das Suppurationsfieber durch reichliche Schweisse und profusse Urinsekretion (Geründ, Wühlungen und Wiedlungen), oder durch einen wasserhalt schwarzen Urin (Heidenheime), daserte aber manchmal über die Exsiccations- und Desquamationsperiode fort, und wurde nach mehr dieser Zeit tödtlich (Ulm).

Gegen den 9. bis 11. Tag der Krankheit fing der Mortifikationsprozess der Epidermis an den zuerst vollendeten Blättern, an der dunkleren Färbung der Pustelspitze bemerkbar zu werden an; indem sie borst, sickerte eine weiss-purpurne klebrige, honigartige Materie aus, welche an der Luft zu Rorken und Scharfen verhärtete. Diese Ausschwitzung des Eiters geschah am häufigsten auf dem behaarten Theile des Kopfes, im Gesichte, auf den Schultern, den Armen, der Brust und dem Rücken; an den Händen und auf den untern Extremitäten wurde weniger, bisweilen gar kein Eiter ergossen, und die Pusteln vertrockneten zu einer mehr flachen, festeren und mehr bräunlichen Kruste, die aber innerlich noch leicht zerreibbar war. Mit dem 18–20. Tage der Krankheit fielen die schwarzer gewordenen Krusten allmählig ab, und hinterliessen die röthlichen oder braunröthlichen charakteristisch gefärbten Narben. In einem Falle, bei einem hochschwangeren geimpften Mädchen, dauerte jedoch das Suppurationsstadium mit sehr heftigem Fieber 12 volle Tage (Böhlingen); die Hautgeschwulst war ausserordentlich, besonders im Gesichte, den Händen und Füssen, so dass die Finger und Zehen auseinander getrieben wurden; auch die Zunge war heftig angeschwollen, und ragte aus dem offenstehenden Munde hervor; die anfangs braunen



Krause wurden selbst ganz schwarz. Die Kranke abortirte nicht, kam aber bald nach überstandener Krankheit mit einem gesunden Kinde nieder. Bei einem 19 Monate alten Kinde traten am Schlosse des Suppurationsstadiums Aphthen in der Mund- und Rachenhöhle hinzu, und beendete der Tod (Cannstatt). Bei einem 13 J. alten, nicht vaccinirten Mädchen waren die Ränder der Augenlider und die Nasenlöcher mit Eiter verkrustet. Die Oberlippe war wie eine Wurst angeschwollen, und die ganze Mundhöhle mit Blattern besetzt; am Kinn wurden einzelne Pocken schwarz. Bei einem angeblich schon geblätternen, und am 7. Tage der Krankheit verstorbenen Erwachsenen wurden die Blattern im Gesichte zwei Tage vorher schwarz<sup>\*)</sup>; der Kranke delirirte und wollte davon laufen (Oberndorf). Bei einem 38 J. alten ungeimpften Manne bildete sich das Exanthem zu Eiscngrossen, schmutzgelbem Miflarbeum Posteln (Herrenberg); auch bei einer 36 J. alten, nicht geimpften Schwangeren wurden die Blattern vor dem Tode schwarz (Calw); bei einem ausschweifenden Brantweintrinker hatten die livid aussehenden konfluirenden Variolen einen tödtlichen Ausgang (Heilbronn); an einem mit schönen Impfmärken versehenen jungen Pustelchen, der am 14. Tage den am ganzen Körper konfluirenden Pocken unterlag, wurden die Blattern Tags vor dem Tode schwarz (Saulgau); bei einem  $\frac{1}{2}$  J. alten Kinde, an welchem das Pockenexanthem am 9. Tage der normal hervorkommenden Vaccinopusteln anbrach, wurde jenes bald welk und schwärzlich (Kirchheim); bei einem jungen Menschen sahen die Posteln bläulich, und wollten sich nicht recht erheben. Unter allgemeiner Schwäche und starker Heiserkeit, welche auf ein tiefes Leiden des sympathischen Nervensystems schliessen liess, starb derselbe am 19. Tage der Krankheit (Aalen). Bei einem 20 J. alten, nicht vaccinirten Pustelchen wurden die Blattern sehr gross und hoch, konfluirten, und viele sahen schwarz; die Haut zwischen ihnen an den Händen und Füssen sah Miflicht — am 15. Tage der Tod (Gmünd). An einem 16 J. alten, in ihrem ersten und zweiten Lebensjahre fruchtlos, im 10. Jahre mit unvollkommenem Erfolge vaccinirten Mädchen waren die Posteln am 19. Tage der Krankheit blau, mit trübem Serum gefüllt, die Kranke starb unter plötzlichen Irredeln und bedauernder Halsaffektion (Horb). Bei einem 19 J. alten Menschen wurden am 9. Tage die Pocken im Gesichte und auf der Brust schwarz, indess auf dem Bauche immer noch frische hervorkamen; in den altern Extremitäten sah die Haut zwar weiss, war aber vertracknet und ging stellenweise ab, an den unteren aber sah sie roth, von den

<sup>\*)</sup> Zufolge eines vom Physicate erhaltenen Gerüchtes sollen im Oberamtbezirke von Völk in nahe an der bairischen Grenze gelegenen Orten circa 20 Personen jeden Alters, geimpft und ungeimpft, an den schwarzen Blattern gestorben seyn.

Waden abwärts blau, am Ruche und der Brust braunroth. Unter Abschwellung an den Waden und den Vorderfüssen genas der Kranke (Gmünd). Ein 22 J. alter, mit Erfolg vaccinirter Mann starb unter Zuckungen, nachdem  $1\frac{1}{2}$  Tage vorher die lividen Pocken kollabirt, und die Barken im Gesichte schwarzblau geworden waren (Riedlingen); am 8. Tage der Krankheit starb ein 18jähriges Mädchen, nachdem die schlaaffe Hautröthe verschwunden, die Pusteln kollabirt, zum Theil vertrocknet, zum Theil bleifarben geworden waren; in andern Fällen mit Friesel und Peterkien, oder mit letzteren allein komplirt; in tödtlich endenden Fällen sahen die Pocken gleichfalls bläufarben oder dunkelviolett, und die ausschlagsfreie Haut bläuroth (Ulm, Nürtingen). Am 11. Tage sahen die langsam sich füllenden Pocken bei einem Menschen, der in der Nacht darauf starb, schwarzblau (Stuttgart).

Sobald auch an den untern Theilen des Körpers die Eiterung beendet war, hörten die Fieberbewegungen auf, die Hautgeschwulst verlor sich, und statt dem Brennen stellte sich Jucken ein. Da wo die Pusteln so konfluirend waren, dass sich über den ganzen Körper sozusagen nur Eine Kruste bildete, war das Befinden des Erkrankten auch während der Abtrocknung noch nicht gut, das Jucken, der Schmerz bei jeder Bewegung war lästig, und das Delirium stellte sich hie und da nochmals ein, besonders wenn die der Genesung Zuwendenden zu vorzilig Bier oder Wein getrunken hatten (Neresheim). Gar nicht selten bildeten sich Pockenspatseln auf den Händen und auf den Fusssohlen, und zwar immer nur bei grosser Heftigkeit der Krankheit; bemerkenswerth ist, dass noch Hildenbrand Narben an diesen Stellen von dem Volke für ein sicheres Zeichen des gänzlichen Geschwürs zugesprochen werden. Wenigstens ist in unsern Epidemien kein Fall aufgerechnet, in welchem ein mit Narben an den Händen und Füssen versehenes Individuum zum Zweitemale geblüht worden wäre. Die bohnengrossen Blasen an diesen Stellen enthielten meist nur eine wässrige Flüssigkeit, nachher entstand hier keine Kruste, sondern die Oberhaut schälte sich später in Stücken ab, wie es bei den Blasen an Händen oder Füssen geschieht, welche man sich durch anhaltendes Laufen oder harte Handarbeit zieht, und diese Blasen hinterliessen keine Narben (Neresheim).

In wieder andern Fällen bildeten sich die Blattern an den Handellen und Fusssohlen gerade so, wie an den übrigen Körperstellen aus, konfluirten und hinterliessen den gewöhnlichen ähnliche Narben (Weinsberg, Oberndorf, Maulbronn, Ulm etc.). Bei einem  $\frac{1}{2}$  J. alten ungeimpften Kinde war der Ausschlag im Gesichte und am übrigen Körper nicht auf die gewöhnliche Höhe entwickelt, und obwohl konfluirend, doch nicht auf normale Weise pustulos; an den Händen und Füssen dagegen bildeten sich sehr grosse, zum Theil



6 kr. Stück grosse Pusteln aus, und die zwischen ihnen durchblickende Haut sah blau (Tübingen). In einem andern Falle hatten die Pusteln an den Händen die Grösse einer Haselnuss, und bei einem Soldaten waren das Gesicht und die Hände nur je eine Blase, und auch an vielen andern Körperstellen standen grosse, mit Eiter gefüllte Blasen. — bei einem kräftigen Individuum entwickelten sich die Resaccinationspusteln auf normale Weise, zugleich aber auch an den Hand- und Kniegelenken 6 kr. stückgrosse mit Eiter gefüllte Variolablattern (Gmünd). Eine in ihrem vierten Lebensjahre geblatterte 26 J. alte Frau zeigte am sechsten Tage nach der Eruption im Gesichte sehr viele weisse, nicht sehr erhabene Blasen von dem Umfange eines Zwölffcreuzerstücks bis zu dem eines Thalers. Der Inhalt derselben war wasserhell, und füllte den Raum nicht ganz aus, daher die Blasen schlaff waren. Zwischen diesen Blasen war die Haut röthlich, das Gesicht etwas geschwollen. Blasen von gleicher Beschaffenheit fanden sich am Halse, auf der Brust und am obern Theile des Unterleibes. Am übrigen Theile des Rumpfes, dem behaarten Theile des Kopfes, an den Händen und Vorderarmen befanden sich erbsengrosse Pusteln, die hirtlich und weik, einen dicken milchweissen Inhalt hatten. Rötze war keine um die Pusteln. Auf dem Oberarme waren die Pusteln theils von gleicher Grösse, aber in geringerer Zahl, theils linsengross, die in der Mitte eine Vertiefung zeigten, sich weich anfühlten, und deren Inhalt weiss und dünn war. Zwischen diesen Pusteln war die Haut roth, die Pusteln von gleicher Beschaffenheit, diese letztern aber fanden sich in grösserer Zahl an den untern Extremitäten. Auf dem linken Schenkel war eine sehr grosse ovale Pustel, deren Inhalt dünn und gelblich war. In der sehr trockenen Nasenhöhle fanden sich viele Frieselbläschen. Am 7. Tage wurden die kleinen Blattern an den Extremitäten vollkommener, vom 7. auf den 8. Tag bekam sie Krebsschmerzen, so dass man glauben konnte, sie werde niederkommen (sie befand sich in der 22. Schwangerschaftswoche). Der Bauch trieb sich auf; wegen Engegeiten musste man sie immer herumführen, und unter kalten Schweißsen stark sie (Urach).

Die Krusten waren meist fest, mässig dick, gelblich braun, und von unregelmässig ovaler Gestalt, später nahmen sie eine dunkelbraune, selbst schwärzliche Farbe an. Die Schorfe von konfluirenden Pocken bedeckten in der Regel sehr grosse Flächen, waren an einigen Stellen dicker, an andern dünner, überhaupt uneben und von Rissen durchzogen, durch welche fortwährend neuer Eiter sickerte. Die völlig vertrocknete Borke schien aus kleinen spröden Körnern zu bestehen, und war wie trockene Erde leicht zerreibbar; bei diskreten Pocken glihen diese Schorfe in ihrer frühesten Periode einem durchsichtigen klumpigen Bernstein, oder einer dünnen ambrasarbenen Schuppe; das Gesicht sah dabei oft wie

auf einer Larve von Grindharke oder wie mit Einschlitt überzogen aus (Ellwangen, Stuttgart); bei einer 31 J. alten Frauensperson, welche am 24. Tage der Krankheit unterlag, vertrocknete das Exanthem zu einer über den ganzen Körper zusammenhängenden, gelblich braunen Kruste (Ulm).

Am 17. Tage nach der Eruption, zugleich am Todestage, war bei einem 22 J. alten, mit guten Lufpfarben versehenen Manne das Kinn mit schwärzlichem Schorfe, und die beiden Wangen mit einem gelblich braunen Schorfe bedeckt; diese saßen los auf, und es befand sich kein Eiter unter denselben. An den übrigen Theilen des Gesichtes und der Stirne fanden sich kleine gelblichbraune Scharfe von unbestimmter Form, und viel dunkelrothe, etwas erhabene Flecken. Am Rumpfe und den Extremitäten fanden sich keine Scharfe, aber viele röthliche, rauh sich anfühlende maculae mit unbedeutender Hautabsonderung. Auf beiden Fessrücken und am rechten Handgelenke waren mehrere linsengrosse, eine dicke Lymphe enthaltende Pusteln. Der Kranke delirirte, der Puls war schwach, die Hände zitterten, die Haut war kühl, die trockene Zunge sah wie rohes Fleisch aus, und der Kranke hatte Durchfall (Ursach). Bei einer 25 J. alten, im 4. Monate schwangeren Frau bildeten die Blattern am 11. Tage, selbst an der Fusssohle, alle nur eine Kruste, unter denen der stinkende Eiter zusammenfloß; sie starb unter Delirien. Das 10 Monate alte Kind, welches bis zum Ausbruche der Blattern an der Mutter, von derselben gesügt wurde, starb an der Heftigkeit des Exanthemes im Halse an Erstirung (Obernordorf). Bei einem 17jährigen Mädchen wurden die Pusteln theils warzenartige, theils lederartige Barken; unter denen im Gesichte bildete sich viel Eiter (Gmünd).

An Stellen, welche die Kranken wegen dem Jucken aufkratzten, wodurch die Eiterung gestört wurde, bildeten sich grosse handbreite Krusten, auf welchen in kurzer Zeit viele frische linsengrosse, sehr blühartige Bläschen mit schneeweißem Eiter gefüllt, ohne dass der Inhalt vorher hell gewesen wäre, sich erhoben.

Die Pusteln, die schon nach dem ersten Fieberanfälle zu Tage kamen, verliefen bis zur Eiterung etwas schneller und wurden etwas grösser, als die zur regelmäßigen Zeit erscheinenden, die Krusten fielen aber dennoch erst mit denen der Letztern ab. Sie hatten mit den *major pox* der Engländer nur als ein principirter Anschlag, nicht aber dass auf die wenigen Pusteln und mindere Gefährlichkeit erfolgte, Aehnlichkeit (Neresheim). Bei einem Kranken schälte sich das Exanthem in grossen weissen Epidermistücken ab, nur im Gesichte waren einige dünne glatte, aber feste Krusten; wo die Blattern sich als Epidermistücke oder dünne Krusten lösten, war im Corion keine Vertiefung, sondern nur eine röthliche Erhabenheit zu sehen. An



den Füssen waren die Blattern breit, gelb, pemphigusartig und fast alle konflürend. Bei einem nicht geimpften Mädchen schuppten sich an den Extremitäten die Borken wie Scharlachausschlag ab (Oberndorf). Bei einer 31 J. alten, früher zweimal ohne Erfolg geimpften Weisperson standen die Pusteln auf scharlachrothem erhöhten Grunde; selbst die Handflächen und Fusssohlen waren damit besetzt. Noch im Eitungsstadium kamen Nachtriebe und eine pustula bullosa (Ulm). Bei einer 20 J. alten, mit mangelhaften Impfaben versehenen Weisperson war die Haut zwischen den unzählbar kleinen Pusteln so roth, als ob sie das Scharlachfieber hätte; sie starb am 9. Tage der Krankheit. — Ein 22jähriges, mit gutem Erfolge im zweiten Lebensjahre geimpftes Mädchen erkrankte an einem Ausschlage, der Masern und Scharlach vorstellte; das aufgeschwollene Gesicht sah dunkelblauroth von Masern, zwischen diesen von scharlachartiger glatter Röthe aus; dieser Ausschlag bedeckte den ganzen Körper, war an den obern Körpertheilen braunroth, an den untern hellroth. Am sechsten Tage war die Epidermis im Gesichte mit Eiter unterlaffen. Tags darauf waren östliche, mit Eiter gefüllte Pocken an den untern Gliedmassen zu sehen, in dem Gesichte, auf der Brust und an den obern Gliedmassen war die Epidermis mehr breit mit Eiter unterlaffen und gelblich. Am achten Tage waren die Blattern an den untern Extremitäten deutlicher, und die weiteren Eitersammlungen unter der Epidermis begannen einzutrocknen, die Epidermis schien sich zu verdicken, und war hässlich grau-blau. Am 10. Tage klagte die Kranke über Schmerzen an der rechten Seite der Brust, und war sehr schwach, Mund und Nase waren mit sehr dickem Eiter verkleistert; sie starb nach an neunten Tage (Oberndorf).

Bei einem ungeimpften  $\frac{3}{4}$  J. alten Kinde charakterisirten das Abfallen der Borken und die zurückgebliebenen Narben ein Gemisch vorhanden gewesenem Ausschlags, u. B. glatte, glänzend weisslichte, dann ziemlich tiefe und wieder strahlenförmige, mit kleinen Vertiefungen versehene dunkelfarbige Narben (Hercenberg). Ein 8jähriges Mädchen starb in dieser Periode, als die Blatternschuppe der Zunge und der Rachenhöhle sich zu lösen begannen, an Dysphagie (Gildorf), und mehrere andere unterlagen nach normal vollendeter Desquamation an bläser Erschöpfung.

Waren die Borken abgefallen, so erschienen die erlahenen dunkelrothen, kopferfarbigen, juckenden Flecken der Haut, welche oft wochenlang sichtbar blieben, bisweilen von einer mehrere Tage lang bestehenden Röthe der ganzen Haut begleitet waren, endlich sich der Normalfarbe der letzteren näherten, und Gruben und Narben von dem bekannten eigenthümlichen Aussehen zurückliessen, oder in einzelnen Fällen auch spurlos verschwanden. In der Regel war das Gesicht vorzugsweise der von den Narben bedrohte Körpertheil. Manchmal

danerte das secundäre Fieber die ganze Exsiccationsperiode mit immer schwächer werdenden Exacerbationen fort, und reifte sich in die Stelle des von Maschen beobachteten tertiären Fiebers ein. In ein paar Fällen kamen erst in 2—3 Tagen nach der im Allgemeinen vollendeten Eruption noch einzelne gleichsam verspätete Blattern nach, deren Verlauf im Uebrigen sehr schnell, und ein Analogon der oben erwähnten Abortblattern war. Bei einem 17 J. alten ungeimpften Mädchen kamen am 10. Tage der Krankheit an verschiedenen Stellen des Körpers nochmals neue, aber nur sehr kleine Pusteln, und einige auf heißen Augapfeln zum Vorschein, wodurch die conjunctiva geröthet, und Lichtscheue veranlaßt wurde. Die letztentstandenen Pusteln fielen in kleinen Schafen ab (Oberndorf).—In der Regel war die ganze Krankheit in 22—28 Tagen beendet. Nach dem dritten Fieberanfälle war das Exanthem sichtbar, und die Eruption in drei Tagen vollendet, drei bis vier Tage darauf stellte sich Eiterung ein, nach 4 weiteren Tagen begann die Ausschwitzung und Krustenbildung, worauf die Krusten innerhalb 4—8 Tagen, nachdem sie gleich lange Zeit zu ihrer Bildung gedauert hatten, abfielen. Jedoch zog sich die Krankheit besonders in den heftigeren Fällen sehr oft über diese Regel hinaus, brauchte bis zur vollendeten Abschuppung volle 42 Tage, oder in ein paar Fällen darüber, so dass die gesetzliche Sperrzeit von 6 Wochen nach auf wenige Tage weiter prolongirt werden musste, bis der Kranke vollkommen heilte, oder der Nachkrankheiten wegen im Stande war, der gesetzlichen Desinfektion unterworfen zu werden.

Nachkrankheiten wurden selten bemerkt. Bei einem ledigen Pärchen von 30 J. blieb ein Fleck auf der cornea des linken Auges zurück. Bei einer Weibsperson von 23 J., welche während der Krankheit, besonders während dem Vertrocknen und Abfallen der Krusten der Zugluft sehr ausgesetzt war, kamen 5—10 Tage nach gänzlich beendigten Krankheitsprozesse an 100 bohnen- und haselausgroße Furunkeln nach und nach an allen Theilen des Körpers zum Vorschein, gerade wie man sie nach zurückgetriebener Krätze hervorzurufen sieht. Hieher gehörig ist die Beobachtung, dass bei vier Variolenkranken im Oberamte Neresheim, welche von ihrer Krankheit kaum genesen waren, sich die zweite Krätze entwickelte, wonit sie ihre Familie und andere mit ihnen in Berührung gekommene Personen ansteckten. Bei einem 21jährigen Manne entstand am 17. Tage der Krankheit Anschwellung und Schmerzen der rechten Wade und des Fusses, wodurch ein Abscess entstand, der am 27. Tage der Krankheit geöffnet werden musste (Oberndorf). Im stad. exsiccant. wurde das rechte Auge eines 28 J. alten Mannes von einer Entzündung der Iris befallen, bei welcher die Pupille in die Quere gezogen war, und ihren spitzigen Winkel der Nase zugekehrt hatte; der Kranke sah Alles wie durch einen Nebel. Das Sehevermögen wurde wieder



hergestellt (Rottweil). Ein 15jähriger Mensch litt nach der Desquamationsperiode an einem Abscess der cornea des linken Auges (Tuttlingen). Ein 34 J. alter Mann litt nach der Desquamationsperiode an Oedem der Nase und Furunkeln an allen Theilen des Körpers (Heidenheim). Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind hatte nach der Krankheit an einer Anschwellung der Parotis zu leiden; bei einem 4jährigen Mädchen kam ein scharfser Ausschlag nach (Gaildorf). An einem 15jährigen varicellirten Menschen waren die Pocken so stark, desquam. wie mit einem graulich weissen Schimmel bedeckt. An der linken clavicula bildete sich ein Abscess, und an den Füßen waren groÙe konfluirende Blasen, auf welchen Pusteln standen. Der Kranke klagte über Schmerz und Brennen in den Füßen und in seinem rechten Arme, der stark ödematös geschwollen war; ebenso das rechte Knie und die Knöchel des linken Fusses. Der Abscess an der clavicula entleerte sich von selbst, und am rechten Knie bildete sich eine Eitersammlung. Der Bauch schwellt nun wassersüchtig an, welches Symptom sich aber bald wieder hob. Nur der linke Fuß blieb schmerzhaft, ebenso das Ellenbogengelenk. Der Kranke litt bei allgemeiner Schwäche an hektischem Fieber, und konnte erst nach Verfluss von 8 Wochen desinfectirt werden (Gmünd). Bei einem 17 J. alten Individuum blieben die FüÙe nach der Desquamationsperiode noch einige Tage angeschwollen; auch in psychischer Hinsicht schien es, als habe ein Theil des Krankheitsstoffes sich auf das Nervensystem geworfen, und eine Missstimmung der Seele hervorgebracht (Geislingen). Ein 39 J. alter, in seinem sechsten Jahre geblatterter Mann litt nach dem stark desquam. der sehr heftig aufgetretenen Krankheit an häufigen Furunkeln von der GröÙe einer weichen Nuss bis zu der eines Taubeneies; die profuse Eiterung dieser sowohl als auch der linken Parotis — als metastatische Ablagerungen — begründeten ein intermittirendes Fieber. Bald wurde dieser in der Abschuppung befindliche Kranke mit einem Pemphigocorysipel des ganzen Kopfes mit enormer Anschwellung desselben befallen. Dieses rathelnartige Exanthem mißerte sich allmählig, und förderte einen Eiterungsprozeß aus dem linken Ohre und den äußeren Augenwinkeln zu Tage, auch erschienen jetzt neuerdings drei Furunkeln, und die rechte Parotis und Submaxillärdrüse waren noch geschwollen. Trotz aller dieser fürchterlichen Leiden besserte sich der Kranke, jedoch sehr langsam wieder (Riedlingen). An den Schluss des Variolaeexanthemes reihte sich bei einem 11jährigen varicellirten Knaben anstößig ein Pemphiges Ausschlag an (Rottweil). Bei einem andern Pockenkranken bildeten sich nach der Abschuppung viele Abscesse über den ganzen Körper (Calw); eine 29 J. alte Weibsperson litt in dieser Periode an chronischer Halsentzündung (Ulm). Am Schluss der Desquamationsperiode entstand eine metastatische Augenentzündung, und schon

nach wenigen Stunden war zwischen den Lamellen der Hornhaut Eiter sichtbar. Beide Augen wurden staphylococcus. Auf dem Rücken des Kindes bildete sich ein Abscess, der sich selbst entleerte, und bis auf das Kreuzbein drang (Stettgast). Bei einem 24 J. alten Manne entstand nach dem Desquamationsstadium gegen 40 Pusteln; auch die Drüsen des Halses gingen in Eiterung über, so dass der Kräftezustand durch die Eiterung sehr beeinträchtigt wurde; der Kranke starb ohne alle Vorboten an einem Lungenabszesse. Nach der Convalescenz litt ein 34 J. alter Mann an Paraplegie, als eine Metastase der überstandenen Pockenkrankheit (Biedliger).

Obwohl Unregelmäßigkeiten im Verlaufe der Pockenkrankheit, durch verschiedene Compositiven und Complicationen veranlaßt, für einzelne Individuen Gefahr oder den Tod brachten, so liess sich doch bei keiner einzelnen Pockenkrankheit ein stehender ätiologischer, oder gar gestaltiger Charakter beobachten. Der Jahreszeit und dem genus epidemicum morborum entsprechend, war der Charakter des Pockenfiebers mehrmal verändernd der entzündliche, so dass das sonst einfache Reizfieber, wie es die gutartigen Blüthen zu begleiten pflegt, bis zur Höhe eines heftig entzündlichen Fiebers gesteigert wurde. Das Fieber, das nur selten Remissionen machte, nahm während der Eruption eher zu als ab; die Postillaxis war stärker entzündet und liess häufig in grossen Parthieen zusammen. Erwachsene hatten eine copulöse Salivation, Kinder eine heftige Diarrhöe zu bestehen; Blutflüsse aus Nase und dem Uterus gehörten vorzugsweise diesem Fiebercharakter an, welcher nicht selten sich bis zu schweren entzündlichen Affectionen des Gehirnes, der Lungen oder des Halses bei Erwachsenen, bei Kindern doch eher zu bloss heftigen Congestionen nach dem Kopfe mit soporösem Zustande steigerte. In der Eruptionsperiode folgte diesem Fiebercharakter gerne der septische und die Pocken fügen an schwarz und kranzig zu werden. Bei Schwangeren und Wöchnerinnen folgte gerne der status puerilis nach.

In den Sommerepidemien war fast regelmässig der gastrische Fiebercharakter vorwaltend, überhaupt suchte sich der Gastricismus fast durchgängig in den Vordergrund aller Erscheinungen zu stellen, und bedingte auch bei kalter Jahreszeit, oder bei andern stehenden Krankheitsconstitutionen eine wirklich gastrisch-billöse Complication. Daher die häufige Anwendung der Brech- und Laxirmittel und die grosse Erleichterung nach ihnen. Große Blüthfieber und die heisse Jahreszeit trugen das ihrige auch hinzu bei, obwohl abgesehen von ihnen, der Zustand vons gastrischer Natur und nur durch angemessene Darmandeerungen zu entscheiden war. Ein remittirendes Fieber, oft mit Nervenzufällen, verzögerte manchmal den Ausbruch des Exanthemes so lange, bis die krankhaft erhöhte Venosität durch den



gastrischen Zustand überwältigt, und dieser rein oder mit rheumatisch-katarthalischem Nebencharakter überwiegend wurde.

Bei Weitem schmerz als die zwei vorerwähnten Fiebercharaktere, dagegen weit gefahrdrohender war der typhöse Charakter, mit welchem die Pockenkrankheit sehr häufig in der Art begleitet war, dass es scheinen konnte, als hätte das Pockencontagium ganz die Natur des Typhuscontagiums angenommen, oder sich demselben wenigstens sehr nahe gerückt. Unter grossen Ernüchterungsgefühle ging, wie beim Typhus, das erste Stadium mit vorherrschender katarthalischer Reizung in ein zweites mit vorherrschendem Narcotismus über, und das Fieber währte über den 21. Tag hinaus — in jedem Betrachte das reine Bild des Typhusfiebers. Das Exanthem ging dabei entweder seinen geregelten Weg, oder nahm Abweichungen aller Art an; bald drängte es sich mit überreifter Hast auf allen Körperstellen, bald auch nur an einzelnen Parttheien hervor; bald erstreckte das Exanthem sehr zögernd, oder verschwand auch, kaum nachdem es sich bilden liess, wieder. Eine erysipelatöse Rötthe und Geschwulst an den meist betroffenen Stellen, massenartige Flecken an den leergebliebenen Hautparttheien waren fast immer die Begleiter des typhösen Pockenfiebers. Indess die erysipelatöse Rötthe bald bleifarbig oder dunkelviolett wurde, entwickelten sich die Pusteln oft kaum über die Grösse eines Hirsekorns, und gaben so dem Ausdage ein Frieselmässhes, oder entwickelten sich später zu vesikulösen Pusteln, die bis zu grossen Blasen konfluirten. Nach der Eruption nahm das Fieber meist zu, und der status nervosus trat immer deutlicher hervor; lebten die Kranken so lange, so wurden die Pusteln meist schwarz, und das Ende stand nun nicht mehr fern. Trat jedoch die Eiterfüllung in den Pocken ein, so war sie in der Regel mit dem heftigsten secundären Fieber und den drohendsten Erscheinungen begleitet; die Blüthen konfluirten, und die Natur suchte sich ausserdem durch eine profuse Salivation, durch Diarrhöen, Schweißse und vermehrte Harnabsonderung zu helfen, oder unterlag einer septisch-kolikquinen Sekretion der Haut oder des Darmkanals. Wie in mancher anderen Beziehung, so ist namentlich auch rücksichtlich des Pockencontagiums mit dem Typhuscharakter des Fiebers zu bedauern, dass bei den Epidemien in unserm Vaterlande innerhalb den verfloßenen fünf Jahren auch nicht eine Pockeneiche geblüht wurde.

Die von Sagar gegen das Ende des dritten Stadiums beobachteten heftigsten Schmerzen in allen Gliedern, welche 12 — 24 Stunden unter dem lauten Jammern der Kranken andauerten, wurden auch in unseren Epidemien gesehen; bei einem 19 J. alten geimpften Menschen stellten sich im Suppurationsstadium furchterliche Schmerzen im Gesichte, den Händen und den Vorderarmen ein, und als sie an diesen Theilen ermässigt waren, kamen sie an den Trunk, die

Ober- und Unterschenkel, die Fingerringen, so dass der Kranke nur mit Mühe im Bette erhalten werden konnte. Die Blattern flossen überall so zusammen, dass die ganze normale Hautthätigkeit unterdrückt wurde. Am 9. Tage der Krankheit waren die Blattern im Gesichte trocken, schwarz; die Haut über den Händen und Vorderarmen verströcket, jedoch weiss, ging stellenweise ab. Auf der Brust wurden die Blattern schwarz, während auf dem Bache immer noch frische kamen (Gmünd).

Der eigentlich septische Charakter des Fiebers war der am seltensten vorkommende. Doch folgte in einigen Fällen auf gänzliche Erschöpfung eine nach und nach zunehmende Entzündung und Kolliquation, besonders vom Hute ausgehend. Die einzelnen Pockenpusteln waren meist abgeplatteter, oder erreichten auch eine ungewöhnliche Grösse, und waren von einem lividen bläulichen oder schwärzlichen Haie umgeben. Statt des Eiters füllten sich die Blattern mit einer blutigen scharfen Jauche oder mit schwärzlichem Hute (Blutblattern), und an den von Pusteln frei gebliebenen Zwischenräumen kamen Petechien, missfarbige Flecken und verdächtige Phlyctänen zum Vorschein. Zur Zeit, wenn die Eiterung in den Pusteln vor sich gehen sollte, erreichten der septische Zustand und die Kolliquation den höchsten Grad, und der in Jauche gleichsam zerfliessende Kranke gewährte einen weit abschreckenderen Anblick, als der heftigste Faulfieberkranke. Blutfluss aus Nase, After und Uterus waren hierbei nicht selten, und kein an Blutblattern Erkrankter kam mit dem Leben durch. Ein 2 J. alter ungeimpfter Knabe starb unter allgemeinen Konvulsionen, nachdem die Blattern vorher eingesunken, und an den Extremitäten mit Blut gefüllt waren, wodurch sie eine rothblaue und schwarze Farbe bekommen hatten; die pockenfreie Haut war ebenfalls blau. Bei einer 40 J. alten nicht geimpften und nicht gebatteten Schwangeren waren die Pusteln theils mit trüb seröser, theils mit blutiger Flüssigkeit gefüllt, und die Haut war rothlaufartig entzündet. An einzelnen Stellen glich der Ausschlag mehr den Petechien. Die Kranke starb an Lungenlähmung. Eine 28 J. alte mit Erfolg geimpfte, im 8. Monate Schwangere gebar sechs Wochen zu früh; am zweiten Tage nach der Niederkunft brachen die Blattern aus, die im Eintritte in das Suppurationsstadium eine lichte Farbe annahmen. Die Kranke starb unter Delirien und einem anhaltenden höchst überdrückenden Mutterblutflusse (Ulm). Bei einem 33 J. alten nicht geimpften Manne entwickelte sich unter einem sehr heftigen Fieber mit bedeutend schmerzhaftem Schlingen das natürl. Pockenexanthem, das schön bei seiner Eruption in lividen und schwärzlich ansehenden Stippchen sich darstellte. Nach fünf Tagen bemerkte man bei fehlender gehöriger Turgescenz der Haut, und nicht gehörig sich einstellender Füllung der Pusteln kein und wieder eine mit bl-



tigem Serum gefüllte Pustel. Der Tod trat am 10. Tage unter kolloidativer Diarrhöe, Blutungen aus Mund und After und unter beständigen Delirien ein. Der ebenfalls nicht geimpfte und nicht geblutete Bruder dieses Mannes starb unter ähnlichen Erscheinungen (Kirschheim). Bei einem  $\frac{1}{4}$  J. alten ungeimpften Mädchen ging der entzündlich-gastrische Charakter der Krankheit in den nervös-pu-triden über, nachdem sich vorher an vielen Stellen des Körpers Karbunkeln gezeigt hatten; das Kind unterlag der Krankheit (Heidenheim). Pu-tride Variolen mit blätigen Profluren und sechskreuzerstückgrossen Petechien wurden bis wenige Stunden vor dem Tode verheilt (Waiblingen).

Bei einer 22jährigen Schwangeren, welche sehr heftig erkrankte, ließen, während die Pusteln zu trocknen anfielen, die Vorderfüsse und Unterschenkel ödematös an, und die an diesen Theilen befindlichen zahlreichen Pusteln waren mit petechienartigen Ecchymosen umgeben. Auch an andern Theilen des Körpers sah man hier und da eine mit Blut gefüllte Pustel (Tutzingen). Nach vorgegangener synocha gastrica mit immer stärker werdenden Fieberexacerbationen, gelinden Delirien nebst profusum unwillkürlichem Blutabgange per anum, brachen am 7. Tage konfluierende Pocken an einem 34 J. alten Manne aus; alle Zufälle ließen jetzt nach, jedoch war die Prognose nicht günstig. Der Verlauf der Krankheit wurde nervös-pu-trid; die Pusteln sahen dunkelblau-roth mit Petechien untermischt, und im Gesichte bildeten sie schwärzliche Becken. Aus den Pusteln floss jauchigster Eiter, an den untern Extremitäten waren die Pusteln wenig erhaben, blutige Lymphe enthaltend, und bildeten zwischen den Zehen eiternde Geschwüre (Riedlingen). Bei zwei Individuen brachen gleich im Anfange der Krankheit leischwarze Petechien hervor; die auf den meisten Petechien sich allmählig bildenden Pusteln erlangten nur die Grösse einer Linse, konfluirten; die Pusteln selbst waren weiß, füllten mit einer bläulich blutigen Jauche gefüllt, die ihnen ein schwarzblaues Ansehen gab; durch Nase, Mund und After floss selbst nach dem Tode Blut ab; bevor noch das sonst gefährliche Stadium der Eiterung eintreten konnte, starben sie am 7. Tage (Neresheim).

Leere Pocken (*V. laeves, siligiosae*), entweder von varicellariae nie gefüllt oder durch schnelle Resorption ihres Inhaltes in leere Höhlen verwaandelt, kamen nur sehr selten vor. Ein über die Hälfte in der Schwangerschaft vorgerücktes Weib war am fünften Tage ihres Unwohlseyns mit einer dunkeln Röthe bedeckt, auf welcher Gruppen von leeren zusammengefallenen Blättern sich befanden. Stellenweise waren schwarze Inseln von verschiedener Ausdehnung und Grösse, z. B. der ganze Bauch und Rücken stellte eine zusammenhängende schwarze Fläche dar, während im Gesichte, Hals und Brust sich der-

gleichen Thalergrösse schwarze Flecken befanden. Die oberen und unteren Extremitäten waren mit unzähligen schwarzen Punkten, Blutesen, bedeckt (der Andeutung von den Pockenguttele), die Pflager sahen schwarzblau aus, und unter der in Blasen erhobenen Epidermis war lüthiges Serum enthalten. Allgemeiner Zustand: abscheulich stinkende Salivation mit Parotidengeschwulst, Unfähigkeit zu schlagen, höchst beschwerliche, von Bronchitis zeugende Respiration, Aphonie, Sopor, jedoch ohne Delirium, Metrorrhagien. Am 6. Tage der Krankheit folgte der Tod;  $\frac{1}{2}$  Stunden nach dem Tode wurde die Frucht, jedoch todt durch den Kaiserschnitt zur Welt gebracht. Man bemerkte keine Spur einer den Tod herbeigeführt habenden Krankheitsursache (Kirschheim). Bei einem 12 Tage alten Kinde brachen nasal kleine rothe Flecken am ganzen Körper hervor, nachdem es seit einigen Tagen Hitze, Erbrechen und Gähnen hatte; es starb am sechsten Tage der Krankheit unter Konvulsionen; an allen Theilen der Leiche befanden sich sehr viele linsegrösse Pusteln, die Ränder derselben waren höher als die einer Linse, in der Mitte derselben war eine Vertiefung. Sie fühlten sich weich an, und hatten keinen Inhalt. Eine 26 J. alte, zwei Tage vorher künstlich erduldete Frau stellte am siebenten Tage nach der Eruption folgendes Bild der Krankheit dar: in ihrer Jugend nicht mit gehörigem Erfolge geimpft, wurde sie den 10. Febr. 1845 wieder, aber erfolglos, geimpft; am 28. April, sechs Tage vor ihrer Entbindung wurde sie wieder geimpft, und jetzt mit gutem Erfolge. Zwei Tage nach der Entbindung kam das varicellose Exanthem zum Ausbruche, mit dem sie im Gesichte mit weissen häutlichen Pusteln bedeckt war, die den Umfang einer grossen Linse hatten, und ohne Inhalt waren; nur wenige waren confluent, das Gesicht etwas aufgedunsen. Der Rumpf war voll mit leeren Pusteln, und auf der Brust befanden sich mehrere, die etwas kleiner, nicht weick, aber auch nicht elastisch, mit einer Röhre von unbestimmter Form umgeben waren; ihr Inhalt war helle Lymphe. An den Extremitäten befanden sich Pusteln von bolderlei Beschaffenheit. Die oberen Gliedmassen waren etwas geschwellen. Die Zunge war trocken, der Durst heftig, der Puls klein, zusammengezogen, die Kranke hatte öfters Würgen, Delirium, Durchfall, Zittern der unteren Extremitäten, auf welches sich nach einigen Minuten tetanischeliche Zufälle einstellten, die  $\frac{1}{2}$  Stunde anhielten; es traten weder Milchabsonderung noch die Lochien ein. An den Füssen erschien das Exanthem zuerst, und 12 Stunden darnach waren die Blattern im Gesichte zu sehen, deren Inhalt weiss war. Ein 35 Wochen altes ungeimpftes Mädchen ward am sechsten Tage der Krankheit. Ihr Gesicht war theils mit blassen Pusteln von dem Umfange einer Linse, die schlief und ohne Inhalt waren, theils mit Knötchen, die schwärzlich aussahen, bedeckt. An der rechten Wange befanden sich zwei flache schwarze Flecken vom Umfange eines Kreuzers, die



linke Hälfte sah schwärzlich aus, und es sickerte dünnes schwarzes Blut oberhalb des linken äusseren Augenwinkels aus. Am Rumpfe und an den Gliedmassen war die Form beider Erytheme von gleicher Beschaffenheit. Am rechten Zeige- und linken Ringfinger fand sich je eine erbsengrosse Pustel, deren Inhalt oben bleifarbig und bis auf den Grund schwärzlich war. Zwischen dem 5. und 6. Tage der Krankheit entstanden noch mehrere Echinymosen im Gesichte, worauf die Kranke starb (Ursach). Auch in Stuttgart wurden locale Blattern beobachtet.

Aus dem entzündlichen oder entzündlich-gastrischen Charakter des Fiebers, welcher gleichsam als Normaltypus für die Pockenkrankheit in unserem Lande angesehen werden konnte, sind der nervöse und putride Charakter als regelwidrige Ausläufer zu betrachten. Beiden abnormen Richtungen waren selten schon beim Ausbruche des Erythems kenntlich, sondern entwickelten sich erst während des Krankheitsverlaufes unter dem Einflusse eines ungünstigen Zusammenstosses äusserer und innerer Schädlichkeiten. Doch hatte es auch seine Fälle, in denen gleich von vorne herein eine oder die andere normalwidrige Richtung des Pockenfiebers, sowohl aus dem Allgemeinzustande des Kranken, als aus dem örtlichen Stadiu des Erythems erkannt oder vorhergesehen werden konnte. So liess sich die typhöse Komplikation aus der dunkleren Färbung der Haut vorherschen, die sehr heiss und ohne sehr geschwollen zu seyn, sehr schwerhaft war. Der Ausbruch des Erythems geschah gewöhnlich rasch, übereilt, in grosser Menge und sehr stürmisch, dabei aber sehr unregelmässig und ungleich vertheilt. Die Pocken wollten sich weder zeitgemäss erheben, noch auf normale Weise bilden, manche kamen gar nicht zur Ausbildung, indem sie sich durchaus nicht füllten, oder auf einer früheren Bildungsstufe stehen blieben (V. varae verrucae z. B. in Waldsee); wohl noch ganz wieder verschwanden, oder wie mit Luft gefüllt erschienen. Kam es zur Abreissung, so fanden sich die Scherfen festsitzend, oft zum zweiten und drittenmale abbarrend. Die Pocken trieben gleichsam in der schlaffen torpiden Haut nicht fort, hatten einen blassen Hof, einen trigen Wall, und schienen oft zu kollabiren, indess sie nur gleichsam nach unten tiefer in die Haut drangen.

In einzelnen Fällen hatte das Fieber, den Vorstauungscharakter der febris putrida annehmend, gleich von Anfang an eine septische Tendenz; die Haut brannte, noch ehe die Stüppelchen der Pocken erschienen waren (calor mordax), und überzog sich mit klebrigen stinkenden Schweissen, die Augen, ohne entzündet zu seyn, waren schmutzig roth; die Stuhlginge oft jetzt schon aschhaft riechend. Die Hautröthe spielte schon ins Violette, und manchmal giengen Petechien dem Erythem voraus, oder hielten gleichen Schritt mit ihm. Die Pocken er-

hoben sich nur sehr langsam; sie blieben immer mehr breit, die Nabelf Vertiefungen verschwanden gar nicht oder sehr spät, und ihre Farbe näherte sich der Blauschwarzen. Unter zunehmender Kolliquation, Ausseckern von Blut fast aus allen Schleimhäuten und höchster prostratio virium starb in der Regel der Kranke schon vor dem Eintrocknen der Pusteln; erreichte er aber das letzte Stadium, so stellte er unter den ihn über den ganzen Körper bedeckenden schwarzen Becken, unter welchen die stinkende blättrige Jauche um sich frass, das abschreckendste Bild menschlicher Entstellung dar; verbreitete weit um sich einen pestilentialisch-kadaverösen Gestank, und der Kranke entkroch, wenn es gut gieng, durch grosse kohärente Geschwürsmassen bleibend entstellt, nur mit Noth und langsam der schwarzen Maske und der schauerlichen Verpöppung.

Von 16 mit variola vera befallenen Schwangeren wurden sieben meist im Vorboten- oder Eruptionsstadium, Einige aber auch erst im Stadium der Anschlagsreife, und Eine selbst erst im Desquammationsstadium zu früh entbunden; vier, welche zwischen dem 4. und 8. Monate abortirt hatten, unterlagen der Krankheit. Bei zwei Entbundenen, welche am 7. und 14. Tage der Krankheit starben, war das variolöse Exanthem mit Friesel und Petechien complicirt, und es hat sich auch in unseren Epidemien Quarin's Ausspruch bestätigt: *Gravidæ et puerperæ majus incurrunt periculum*. Von den neun unentbunden Gebliebenen starben fünf zwischen dem 5. und 8. Schwangerschaftsmonate. Alle Neugeborenen der pockenkranken Mütter kamen hautrein zur Welt; die lebend Gebornen wurden jedoch sobald von der Krankheit befallen (Eines starb schon daran am zweiten Tage nach der Geburt); nur Mehrere, welche sogleich von der Mutter entfernt, und mit Erfolg geimpft wurden, blieben jedoch von der Krankheit frei (z. B. Gaidorf).

Lokalblattern kamen nur in wenigen Fällen vor; Dr. Römer hegte sich zufällig beim Aufstechen mehrerer Pockenpusteln das Contagium ein, es zeigten sich jedoch keine Pusteln an der Impfstelle, doch fühlte er längere Zeit ein Unbehagen und Müdigkeit, worauf mehrere grosse sehr hartnäckige Eiterpusteln an den Füssen und dem linken Arme erschienen (Heidenheim). Eine ausgezeichnete Disposition zu Lokalblattern bei völliger Immunität für die eigentliche Pockenkrankheit, wie für die Vaccine, hatte Dr. Wagenmann, der in sechs verschiedenen Jahren jedesmal ohne Erfolg vaccinirt wurde. Er erbt als Kind noch die Variolen nicht von seinen Geschwistern; mehrere Pockenepidemien, die er ärztlich besorgte, gingen ohne Ansteckung an ihm vorüber. Nur trug er jedesmal, wo er einem Pockenkranken (sogar Varietellenkranke) wie beim Pulsfühlen berührte, eine oder die andere Blatter an der berührenden Extremität davon. Mehrere ältere Weibspersonen, welche in ihrer Jugend schon gelattert



hatten, bekamen durch das Waschen der von Blatternkranken getragenen Kleidungsstücke auf dem Rücken der Hand oder an den Fingern bald nur eine, bald mehrere bohnen- oder auch haselnussgrosse, auch haselnussgrosse aschgraue, dem Milzbrand ähnliche Blasen, die schmerzten, aber keine üble Folge hatten (Neresheim). Bei einem Haussater, in dessen Wohnung vorher die Blattern umgingen, erschien vorzüglich um die Lippen und das Kinn unter Erleichterung eines nervösen Fiebers, ein blatteriger Ausschlag (Cannstatt). Die 20 J. alte vaccinirte Schwester einer Pockenkranken bekam über die Dauer der Krankheit der ersteren decimal einen Fieberanfall mit leichter angina, bis endlich im Gesichte drei Pocken zum Vorschein kamen, wovon zwei linsengross, die dritte erbsengross war (Kirchheim). Eine 39 J. alte, von der Jugend her sehr blatternarbigte Frau bekam durch das Küssen und Säugen ihres blatternkranken Kindes mehrere Pocken am Munde und eine auf der Brust; und noch eine andere geblatterte Person zog sich durch das Küssen eines an variola vera leidenden Kindes Lokalblattern zu (Oberndorf).

Ueber das therapeutische Verfahren in der Pockenkrankheit gaben die Berichte nicht immer Aufschluss, wohl deshalb, weil theils seine Anwendung in der Mehrzahl der Fälle weder thöulich noch erforderlich war, und anderen Theiles in den schwereren unter ärztlicher Behandlung gestandenen Krankheitsfällen der Charakter und Grad des Fiebers und der dasselbe begleitenden Zufälle keine aussergewöhnlichen, der Pockenkrankheit als solcher angehörenden Indikationen gestellt hatten. Auf Vermeidung und Entfernung der Schädlichkeiten schien überhaupt bei dem mit den perverssten Ansichten sich tragenden Landvolke weit mehr hinzuwirken erforderlich, als positives Einschreiten; so bildete z. B. in den Neresheimer Pockenepidemien die kühle Behandlung mit Berücksichtigung der Nebenumstände das Hauptaugenmerk. Kühle Zimmer, öfters erneuerte Luft, leichte Betten, frisches Wasser etc., Eibisch-, Flieder- und Wollenblumenthee waren häufig die einzigen Anordnungen; nach den Umständen wurden noch Salpeter, Schwefelsäure, kalomel, Zinkblumen, Benzoeblumen, Kampfer, Baldrian und China gebraucht.

Das Bild der verschiedenen Formen, unter denen das Pockencontagium in unseren Epidemien aus dem Körper ausgeschieden wurde, von der Pockenkrankheit ohne Exanthem bis zur Lokalblatter herab, dürfte, soweit die Akten hierzu Stoff darboten, in Vorstehendem nach seinen Hauptausgüssen gegeben seyn. Hinsichtlich der Komplikation der Menschenblattern mit andern Pockenausschlägen können folgende Fälle hierher gezählt werden:

Komplikation mit Varioloid. Bei einem 31 J. alten nicht vaccinirten Mädchen waren einige Pusteln die normalen der variola vera, andere blose Varioloidpusteln (Marbach). Bei einem 23

Wochen alten nicht vaccinirten Kinde bildeten sich blos im Gesichte leichte Pocken aus, über den ganzen übrigen Körper nur Varioloiden, ohne in Eiterung überzugehen und ohne secundäres Fieber, sogar mit Nachtrieben während der Abtrocknungsperiode (Biberach). Bei zwei erwachsenen vaccinirten Mädchen gestaltete sich das in ungeheurer Menge hervortretende Exanthem theils als Varioloid, theils als variola perfecta; es erhoben sich zwischen den kleineren papulösen Varioloiden mehrere grössere leichte Pockenpusteln, die sich mit Eiter füllten, indess die Varioloidpusteln den Eiterungsprozess nicht durchmachten (Cannstatt). Aehnliche Beobachtungen machten Dr. Kerner in Weinsberg, und Dr. Romerio in Gmünd.

Komplikation mit Kuhpocken. Ein in der Jugend geblattertes, und deshalb nicht geimpftes 22 J. altes Mädchen wurde von ihrem auch zum zweitenmale geblatterten Bruder angesteckt; 10 Tage nach ihrer Entfernung von ihm liess sie sich vacciniren, und 3 Tage später erschienen die Menschenblattern neben den Kuhpocken, beide normal verlaufend. Sie starb am achten Tage. — Fünf Tage vor dem Ausbruche der Menschenpocken wurde ein 23 J. altes Mädchen revaccinirt; beide Contagien entwickelten ihre Exantheme nebeneinander (Leutkirch). Eine 28 J. alte Frauenperson zeigte von der angelegenen Jugendimpfung keine Narben auf, und wurde deshalb vaccinirt. Am sechsten Tage nach der Impfung brach neben den regelmässig ausgebildeten Kuhpocken das variolöse Exanthem über den ganzen Körper aus, worauf jene mehrere Tage auf ihrer Entwicklungstadien stehen blieben, bis sie endlich mit den Menschenblattern gleichzeitig ihren Dekurs vollendeten. Bei einem auf den Wunsch der pockenkranken Mutter vaccinirten Neugeborenen kamen vier vollkommene Schutzpocken; am 10. Tage des Lebens bekam es aber auch die achten Menschenblattern, denen es nach sieben Tagen unterlag (Kirchheim). Das ungeimpfte Kind einer varioloidkranken Mutter wurde sogleich vaccinirt, und erhielt eine normale Kuhpocke; zugleich kam aber auch das variolöse Exanthem in kontinuierlicher Form zum Vorscheine (Leobenberg). Ein 10 J. altes, bis dahin nicht vaccinirtes Mädchen wurde neun Tage nach der Impfung von den wahren Menschenpocken befallen; beiderlei Pockenformen nahmen ungestört ihren regelmässigen Verlauf (Calw). Erst neun Tage nach dem anhaltenden Zusammenleben mit einem pockenkranken Geschwister konnten zwei 11 und 13 Jahre alte, nie geimpfte, einer Vagabunden-Familie angehörige Brüder vaccinirt werden; bei beiden erselöchen die Schutzpocken, zugleich aber bei dem älteren Knaben das variolöse, bei den jüngeren das Varizellenexanthem. Unmittelbar an die Blattern rihte sich bei Ersterem ein Pemphigosausschlag an (Hettweil). Bei einem 17 J. alten Mädchen verliefen vier Revaccinapusteln ganz gleichen Schritt mit den wahren Menschenblattern (Horb). Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind



pockenkranker Eltern bekam gleichzeitig mit den geimpften Kuhpocken die natürlichen Blattern (Oberndorf); dasselbe war bei einem 13 J. alten, bis dahin nicht geimpften Knaben der Fall (Hottweil). Bei einem  $\frac{3}{4}$  J. alten Kinde brachen um die Zeit der Stillabnahme von den vier schönen Impfpusteln die nat. Blattern aus; das Kind starb, nachdem der Ausschlag zurückgetreten war (Geislingen). Ein einjähriges Kind wurde 11 Tage nach der Impfung von den nat. Blattern in unumgürter Form befallen (Heilbronn); bei einem fünf Wochen alten Kinde, an welchem nur eine Kuhpocke haftete, brachen am 12. Tage nach der Vaccination die Variolen aus. — Eine 28 J. alte Haischwangere wurde am 28. April revaccinirt, am 1. Mai kamen zu den Kuhpocken auch die echten Menschenpocken, von denen sie jedoch genes (Urach); dagegen starben im Oberamtsbezirke Heidenheim zwei erstmals geimpfte Kinder am 8. und 9. Tage nach der Impfung an den Menschenblattern, welche am 5. Tage nach der geliegenden Vaccination ausbrachen.

Ausser den Fällen des gleichzeitigen oder sich nahe folgenden Verlaufes der Kuh- und Menschenpocken kamen noch mehrere Complicationen beider Contagien vor, wobei das letztere theils unmodificirt, also ohne begünstigenden Einfluss von Seite der Vaccine verlief, theils aber sogleich durch dieses gemildert auftrat (S. den nosograph. Rückblick auf das Varioloid). Bemerkenswerth, und unsere (zugleich Gregory's) Ansicht über den vor dem 21. Tage nicht vollendeten Kuhpocken- (und Tilgungs-) process bestätigend, ist die Erfahrung, dass, obwohl die meisten Fälle des Nachausbruchs der Menschenblattern gleich in den ersten Tagen nach der Impfoperation erfolgten, doch auch das variolose Contagium noch am 8., 9., 11. und 12. Tage darnach, also gerade zur höchsten Blüthezeit der Kuhpocken die Oberhand gewann, und die Kuhpockenimpfung, gleich als wäre sie nicht in Anwendung gebracht worden, unwirksam machte. Das Auffallende dieses friedlichen Ganges beider sonst so feindlich entgegenstehenden und doch so nahe verwandten Exantheme neben einander, schwindet bei dem durch die Erfahrung auferlegten Zugeständnisse, dass bei dem Zusammentreffen mehrerer akut-contagioser Ausschlagskrankheiten stets das potentere die Oberhand gewinne, und je nach dem individuellen Vorrathe des ihnen allen gemeinschaftlichen materiellen Empfänglichkeitsfonds, das schwächere von dem stärkeren ganz verdrängt, oder in seiner Form verändert, oder auch unverändert nebenan gebildet werde. Erst dann, wenn der relative Empfänglichkeitsantheil für das Pockencontagium durch die eine oder andere Pockenform konsumirt ist, wozu eine dem relativen Empfänglichkeitsquantum entsprechende Menge des Contagiums und eine Zeit von 21 Tagen erforderlich sind, ist der Tilgungsprocess der Receptivität als erreicht anzusehen, und es haftet keines der beiden Contagien, oder

es ist die Schutzwirkung des einen gegen das andere eingetreten. Man vergleiche meine hierüber an einem anderen Orte niedergelegte Ansicht (Resultate der Revaccination in dem K. Würt. Militär in den J. 1843, 34 und 35. Ludwigsburg 1826. Seite 58).

Aus der Gesamtzahl der theils an Varioloiden, theils an unmodificirten Menschenpocken erkrankten 1677 Menschen gehörten 634 Individuen der letzteren Krankheitsform an, wovon sich also die Zahl derselben zu der an Varioloid Erkrankten verhält wie 1:1,68. Unter den 634 an *variola vera* Kranken war nicht als die Hälfte ungeimpft, und 39 wurden von den ächten Menschenblättern zum zweitemale befallen, 186 waren der vorgängigen Impfung ungeschützt von der *variola perfecta* befallen worden; 147 wiesen normale, und nur 39 mangelhafte Narben von der ersten oder Schutzpockenimpfung auf. Der Zeitabstand von der Jugendimpfung bis zum Begriffenwerden von den ächten Menschenblättern ist aus Tab. VI. zu ersehen; nur einzelne wenige geimpfte Kinder wurden vor zurückgelegtem 14. Lebensjahre, also nach 13 Jahren von der Jugendimpfung, von den ächten Pocken befallen, und bei ihnen war grossen Theiles der Impfabzustand mangelhaft, und ausser diesen mangelhaften Impfbeweise kein anderer für den normalen Verlauf der Kuhpocken gegeben; oder die Schutzpockenimpfung war kaum vor Ausbruch des Pockenerantheimes vorgenommen worden, und beide Pockenformen verliefen neben einander, oder es war doch die Kuhpockenschutzung noch nicht völlig eingetreten, welche hiesu eines Zeitraumes von 21 Tagen bedarf.

Vom 14. Lebensjahre bis zum 27. kamen die meisten wahren Pocken bei Geimpften vor; von da an bis zum 36. Jahre nur wieder mehr in einzelnen Fällen. Die grösste Zahl der ächten Pocken bei Geimpften fällt auf das 26., 18., 25., 20., 16. und 15. Jahr, dann folgen das 25., 17. und 14. Jahr.

Unter den 39 zum zweitemale Geblätterten, welche grössten Theiles von den in den ersten Lebensjahren überstandenen wahren Pocken vollständige Narben, zum Theil auch ärztliche Zeugnisse vorwiesen, war der grösste Theil (21) über 30 J., jedoch nur Ein Individuum 42 J. alt; 15 waren im Alter zwischen 20 und 30 J., ein Individuum 19 und das jüngste 13 J. alt. Selbst das einmalige Blättern, und die in späteren Jahren gut haftenale Kuhpockenimpfung waren vor der Wiederkehr der Blättern in einem höchst denkwürdigen Falle bei einem 40 J. alten Manne nicht zu schützen im Stande, der im dritten Lebensjahre geblättert, im 14. Jahre mit ganz gutem Erfolge vaccinirt, und nun zum zweitemale von den ächten Menschenpocken befallen war, denen er am 10. Tage unterlag (Mergenthalm).

Auffallend ist überhaupt das grosse Sterbeverhältniss unter den zweimal geblätterten, da von mehr als der Hälfte derselben, nämlich 14 von 39, der wiederkehrenden Blätternkrankheit unterlag.



Sie waren überhaupt fast ohne Ausnahme sehr heftig erkrankt, und es schien sich in unseren Epidemien die Wahrheit des Ausspruches zu bestätigen, dass die Krankheit zu Individuen, an denen sie zum zweitenmale wiederkehrt, nur um so bösartiger aufsteht. Zwei schwangere Frauen genasen, indem sie zu früh wieder kamen; zwei andere, im 9. Monate schwangere starben, ohne geboren zu haben.

Aus der ganzen Zahl der an variola vera Erkrankten starben 170 Individuen, somit 26.81%, ein dem günstigsten Sterbeverhältniss bei Pockeneseuchen nahekommendes. Hinsichtlich des Alters der Verstorbenen findet sich die grösste Zahl der Todten unter 10 und zwischen 20 und 30 J., in welchen Altersklassen je 60 starben; nur 18 unterlagen der Krankheit zwischen dem 10. und 20. J., und 26 Individuen im Alter über 30 J. Bei sechs Todten ist des Alters nicht erwähnt. 85 der an den unmodif. Menschenpocken Verstorbenen waren nicht geimpft; bei 22, welche die Schutzpockenimpfung bestanden zu haben behaupteten, konnten die Narben hiervon des variolösen Erythemes wegen, nicht aufgefunden werden; 42 dagegen zeigten gute Impfnarben, und vierzehn Narben von den schon früher einmal bestandenen Menschenpocken auf. Bei sieben Todten ist weder des Impfaustandes noch des Gebläuterteyus erwähnt. 49 aus der Gesamtzahl der Todten waren männlichen, 52 weiblichen Geschlechtes, und von 69 ist das Geschlecht nicht angegeben. Bei 112 aus der Todtenzahl (170) ist der Todestag bemerkt; die Meisten starben am 10. Tage der Krankheit (16), am 7., 8. und 9. je dreizehn; am 5. und 11. Tage der Krankheit starben je 9 — am 6. Tage 8 — am 4. Tage 7 — am 12. und 13. Tage je 5 — am 3. und 17. Tage je 4 — am 18. Tage 2 — am 14., 15., 20. und 27. Tage je Einer.

Hier dürfte es zur Ergänzung des gegebenen Krankheitsbildes am Orte seyn, eine Hindeutung auf den lokalen Vorgang des variolösen Prozesses sowohl am Kranken als am Todten einzuschalten, wozu die Verhandlungen in unsere Pockensenchen weder in physiologischer Beziehung am Lebenden, noch durch anatomisch-pathologische Untersuchungen an Pockenleichen Anlass genommen haben.

Die Epidermis des Pockenkranken, die cuticula mit dem Malpighi'schen Netze als Ganzes betrachtet, erleidet in Gemeinschaft mit dem gesammten Hestorgane als pathisches Kollatorium, als eigentliches Auswurfsorgan für das Kontagium, eine wesentliche Strukturveränderung; sie wird aufgelockert, und wie Cotonni bemerkt, dreifach stärker als gewöhnlich, mit Feuchtigkeit turgesceirend, und diese Spongiosität und Surrendenz wächst gleichen Schrittes mit dem Wachstume der Pocken. Nothwendig hat diess eine Trennung der Epidermis von der Lederhaut zur Folge; die getrennten Stellen füllen sich mit Feuchtigkeit, und erheben punktförmig die Epidermis, indem mehrere das spongiöse Gewebe zur Seite drückt — Bildung des Bläs-

chens. Der vertikale Durchschnitt einer vollendeten Blatter zeigt sich Cotugno eine durch die verdickte Epidermis gebildete weiße Linie, eine Eiterschichte, den einkündeten Netzkörper, das unumrandete Corium, und im Mittelpunkte der Postel einen von der Epidermisdecke auf die Lederhaut herabgehenden fadenförmigen Körper, jenen oben schon erwähnte Centralknule, die in der Oberhaut vermöge ihrer Spannung die Nadelvertiefung verursacht. Das mit festklebendem Eiter an der Postelbasis bedeckte Corium zeigt sich hier am stärksten, jedoch auch im Umkreise der Pocken noch stark entzündet, und weist in allen mit einer Nadelvertiefung versehenen Posteln eine oder mehrere kleine Oeffnungen auf, welche sich bei einem unrichtigen Einschnitte als Ausführungsgänge der Hautdrüsen legitimiren. Auch die sogenannten leeren Pocken finden sich nicht ganz leer; sie enthalten auf ihrem Grunde eine klebrige, weiche, oder auch leicht zerreibliche Substanz, gleichsam die festen Residuen der puriformen Materie, deren flüssigern Bestandtheile aus der Postel verschwanden. Jene Ausführungsgänge der Hautdrüsen sind beträchtlich erweitert, theils weil letztere durch die Gefassausdehnung und den Blutreichthum in ihnen sichtlich vergrößert erscheinen, theils vorzüglich auch darum, weil die an die Epidermis befestigte Ausmündung, eben jener fadenförmige Körper im Centrum der Pocke, gelarsten ist, und die korrodirende Wirkung der Eiterung auf dem Corium bereits dilatirend auf sie eingewirkt hat. Petaholdt (die Pockenkrankheit, Leipzig 1836) fand während der Vereiterung der Pocken die Centralknule stets eingewachsen. Nach verschwundenem Pockenprozeß verengen sich und verlängern sich diese Ausführungsgänge wieder auf das Normalmaas.

Leicht lassen sich alle Formabweichungen der Pocken, ihr Konfluiren in grossen Blasen etc. aus der Analomie entsprechenden Abweichungen im spongiösen Gewebe und der Epidermis erklären, bei denen der Entzündungs- und Eiterbildungsprozess im Corium wesentlich nie bethelliget scheint. Daher es denn kommt, dass für die Diagnose nicht immer auf den Normaltypus der Pockenpostel zu bestehen, sondern namentlich die von der Epidermis abhängige Formabweichung als unwesentlich zu betrachten ist, eine Rücksicht, welche von den Beobachtern unserer Pockenepidemien hinsichtlich der verkalösen Form durchgängig eingegeben wurde. Auch die Schleimhäute werden in den Pockenprozess gezogen; nicht selten geschieht in unseren Pockenstücken der Blattern in der Mund- und Rachenhöhle und in der Zunge selbst Ernährung. Das Epithelium übernimmt hier die Rolle der Epidermis, und erleidet sich bald zu runden, ovalen, oder spitzen Blasen, die in ihrer Mitte manchmal dunkler gefärbt ansehn. An der Stelle des Coriums erscheint hier die Schleimhaut aufgelockert, entzündet, oft korrodirt; bei der geringen Duktilität des



Epithelium reist dess gewöhnlich sehr bald, und verkürzt den fast nie in der Füllung mit Eiter und in die Horkenbildung übergehenden Verlauf des Blasenecanthemes in der Mundhöhle. Das Verhalten der Drüsen und den kaffenden Zustand ihrer Ausführungsgänge will Petzholdt hier wie bei den Hautdrüsen, nie aber Pocken an den Tonsillen, dem Zäpöchen, dem Gaumensegel und Pharynx gefunden haben; dagegen fand er sie mit allen charakteristischen Abzeichen und denen in der Mundhöhle ähnlich, in der Speiseröhre, nie aber im Magen und Darmkanale, wohl aber, besonders im Dünndarme, Zerstörung der Zotten der Schleimhaut. Auf der Schleimhaut der Luftwege, der Nasenhöhle, des Larynx, der Trachea und der Bronchien kommt es als zur Bläschenbildung, doch öfter noch bloß zu geschwignen Kesseln.

Die Sektionsresultate in Bezug auf das Vorkommen innerer Pocken sind in älterer Zeit um des der pathologischen Anatomie damals geschriebenen geringen Werthes theils höchst mangelhaft, theils, was besonders die Schleimhaut des Darmkanales angeht, in so ferne irrig, als Veränderungen in ihr, wie sie dem Typhus, der Ruhr und andern Krankheiten angehören, für charakteristische Kraeugnisse der Pockenkrankheit, oder bloß intumescierte Drüsen für Pocken angesehen wurden. Cautani und viele nach ihm folgten alle Pocken auf der Gastrointestinalschleimhaut; Reil wollte die inneren Pocken in den bösartigsten Fällen fast nie gefunden haben, und Andral und Gregory glauben, dass die für Exantheme gehaltenen Veränderungen der Schleimhäute des Darmkanales und der Luftwege nur hypertrophisch entwickelte Schleimhautfalten waren. Ihnen entgegen stehen eine Menge über alle Zweifel gestellte Beobachtungen eines Wrisberg, Stoll, Ruyet, Chaouvier, Salmae, Hull, Clark, Ruxi, Clarus und Petzholdt, die in der Mehrzahl der Fälle die Schleimhaut der Respirationsorgane bedeutend ergriffen, und den Postulationsprozess auf ihr unverkennbar gefunden haben. Weniger entschieden stellt sich der letztere für die Schleimhaut des Darmkanales heraus; nur die Erfahrungen von Clark, Dimsdale und Hull, und die der letzten Pariser und Marceller Epidemien scheinen eine wirkliche Postulbildung im Dün- und Dickdarme darzustellen; der weitere Erfund im Darmkanale weicht nicht von dem bei andern Krankheiten ab. Das von Roder & Cassin, Mead, Huxham, Fernel, Kerkring, Bartholin, Horst u. a. behauptete Vorkommen von Pocken an der Milz, der Leber, dem Pankreas und in der Lungen- und Hirnsubstanz beruht sicher auf irthümlicher Anschauung, da ein ähnlicher Fund der strenger scheidenden pathologischen Anatomie der neueren Zeit nicht mehr gelingen wollte. (Nur Robert wollte bei der Marceller Epidemie vom J. 1828 achte Blatterposteln wie im Darmkanale, so auch auf der Leber beobachtet haben.)

Genies scheint zu seyn, dass das Exanthem von seinem dermatischen Boden nicht ausreicht, und nach innen am liebsten nur an den Uebergangsstellen der äusseren Haut in das Schleimhautgebilde zum Vorschein kommt, der Nasen-, Mund- und Rachenhöhle bis abwärts in die Bronchien, dem Rectum (Biett und Cazeneuve), der Vagina und selbst der mündlichen Harnröhre (Vogel). \*) Der Darmkanal selbst erhebt sich selten weiter, als zu eitrigen Knötchen, zu ulcerösen und Entzündungsveränderungen, wie sie auch bei anderen Krankheiten beobachtet werden. Auch die serösen Häute dürfen keine völlige Immunität aussprechen können, indem wenigstens Tanchou eine gleichförmige Scharlachröthe der inneren Haut der Aorta, der Lungenarterien und Hohlvenen neben anderen, von dem Einflusse des Pockencontagiums auf das Blut- und Gefässsystem erzeugten Veränderungen bemerkt hat. Alle übrigen pathologischen Produkte in den Pockeneichen rühren bloß von eingegangenen Kombinationen her, und sind der Hauptkrankheit nicht eigen: für die ausgezeichnete Neigung dieser Krankheit, diese Kombinationen einzugehen, sprechen die so häufig bei uns geschehenen Komplikationen mit Phlogosen des Nervensystems und des Respirationsapparates, mit Arachnitis, Encephalitis, Pleuritis etc., ferner mit Affektionen der Magen- und Darm Schleimhäute, der Gallen- und Harnwege, mit der Familie der Typhen und anderer fieberhaft-austockender Krankheiten. Der grösste Theil des Leichenerfindes der überhaupt an Blattern Verstorbenen gehören dieser Komplikation an, und dürfte nie in falsche Rechnung gestellt werden. Nirgend konnte begreiflich die Sektion die abstrusen Ansichten von de Hahn bestätigen, dass die Pocken eine bloße natürliche Entwicklung des Gefässystems der Haut, oder nach Hoffmann die Evolution eigener, nach von Autenrieth vertheidigter Pockendrüsen seyen — so wenig, als der Sitz des Contagiums nach Violante in den Nieren, oder nach Woodward im Magen gefunden werden konnte.

## B. Variolois.

Bei mildem Verlaufe der nachfolgenden Krankheit giengen allgar keine Gesundheitstörungen voraus, in wieder andern Fällen waren jedoch gastrische Zufälle, Halsentzündung, Nasenbluten, ein erythmisches Fieber mit Abendsacerbation, Kopfweh und Mattigkeit die Vorläufer des Exanthemes, kurz es traten alle Vorboten, selbst Erbrechen,

\*) Die von Praxilli und Salmoni am männlichen Gliede beobachteten Lokalläsionen mögen wohl aus dieser Quelle entstanden seyn, wenn nicht die Übertragung mit löslichen, von Pockenstoff imprägnirten Gegenständen Ursache war.



das erschwerte Schlucken und Athmen, das Thränen der Augen, und bisweilen sogar leichte Delirien ein, wie bei der variola vera, nur Alles in der Regel in viel milderem Grade. In einzelnen and heftigeren Fällen, in welchen sich das Varioloid den gewöhnlichen Variolen näherte, kamen jedoch alle den letzteren angehörigen Zufälle mit ungemildeter Stärke zum Vorscheine. Ein 26. J. alter vaccinirter Spielmann erkrankte unter Symptomen, von deren Heftigkeit aus man auf den Ausbruch der ächten Variolen schließen konnte, und bekam einen Ausschlag über den ganzen Körper; das Gesicht, das besonders stark befallen war, schwell an, nach voller Eruption nahmen jedoch die Zufälle ab, und das Exanthem verlief als gelindes Varioloid (Ulm). Bei einem 27 J. alten, gut vaccinirten Juden steigerten die heftigen Vorboten des Varioloïds das Nervensystem bis zu Delirien (Tübingen). Ein 22jähriges Dienstmädchen, gut geimpft, legte sich unter heftiger Gefaßaufreizung und Delirien, worauf sich das Varioloid zuerst an den Extremitäten, und dann im Gesichte und der Brust, stellenweise in konfluenter Form, entwickelte (Wiblingen). Ein gut vaccinirter 22 J. alter Mensch erkrankte vor dem Ausbruche der Varioloïden unter Irrereden und Convulsionen (Ellwangen). Ein 21 J. altes, gut geimpftes Mädchen lag im stadium eruptionis der stark verbreiteten Varioloïden schwer darnieder (Calw). Eine 24 J. alte Dienstmagd wurde an den Erscheinungen eines Gehirnerethismus krank; drei Tage darauf erfolgte die Eruption des Varioloïds, das glücklich verlief (Bühligen). Bei einer gutgeimpften Weingärtnerfrau in Heilbronn, die im 7. Monate schwanger, drei Tage vor dem Ausbruche der Varioloïden mit einem lebenden Kinde niederkam, war das Eruptionsfieber wegen der Komplikation mit dem Milchfieber sehr heftig, aber auf geeignete Behandlung in 24 Stunden vorbei. Bodenständig krank wurde eine 26 J. alte Frau, ungeachtet sich darnach nur wenige Varioloïdpocken im Gesichte entwickelten (Leonberg). Unter grosser Hitze und Durst mit beeinträchtigter Respiration und Schmerzen in der regio hypochondriaca dextra brach bei einem Individuum am dritten Tage das modifizierte Pockenexanthem hervor (Maulbronn).

So erkrankten hier und da in den verschiedenen Landesgegenden, Jahreszeiten und Lebensaltern, unter den verschiedensten atmosphärischen Einwirkungen und dem bald fehlenden, bald aber auch auf die Extension wie auf die Intensität rückwirkenden Einflusse des contagiums die Menschen auf so heftige Weise, dass sich ebenso gut die ächten als die modifizierten Pocken erwarten liessen, und nur nach erfolgter Eruption die letztere Form zu erkennen war. Das Prodromestadium bot somit nichts für die nachfolgende Krankheit Charakteristisches dar; vorzüglich heftig wurden die brennenden schmerzhaften Gefühle in der Brustgegend und Magen-gegend, das Athmen

wurde sehr erschwert, und das Zusammenschnüren der Herzgrube steigerte sich öfters bis zum Gefühl von Erstickung, so dass manchmal aus eigenem Antriebe dem Kranken zur Ader gelassen wurde, ohne dass dies wesentliches Nutzen oder Schaden brachte, obwohl umganglich nöthig gewesen wäre. Diese Beklemmung war als Vorläufer der Varioloiden hier und da konstanter und weit heftiger, als den Variolen vorausgegangen. Etwas Kreuzweh, Gliederweh, Stiche durch die Brust, Salivation und anginöse Zufälle kamen meist nur in jenen Fällen von Varioloiden vor, welche sich ihren ganzen Charakter nach den Variolen näherten, und namentlich war Kreuzweh durchaus kein charakteristisches Vorzeichen für die variolais, wie es Dr. Fels (Pommer's Zeitschrift Bd. 2. H. 2.) dafür angibt; dagegen war die Brustbeklemmung in einzelnen Epidemien bei den Varioloidkranken viel heftiger, als bei der variola vera (Nerowheim). Mehrere Kranke fühlten vor Ausbruch des Varioloïds ein empfindliches Jucken in den Inpfnarben (Crailsheim). Halsweh, Röthung und Anschwellung des Gesichtes waren auch in den schlimmen Fällen fast immer in bei weitem leichterem Grade, als bei den wahren Pocken zugegen. In einigen Fällen blieb es bei diesem stadium prodromorum, und es zeigte sich keine Spur von Eruption eines Exanthemes. Acht Individuen kamen während einer Varioloïdepidemie mit allen Zufällen des Irritationsstadiums in ärztliche Behandlung, ohne dass überhaupt ein Ausschlag erfolgte; zwei weitere solche Kranke bekamen hienach Scharlach mit anginösen Zufällen. Bei einem 22 J. alten, mit deutlichen Inpfnarben versehenen Manne war das Eruptionsfieber bloß von Aphthabildung gefolgt (Kirchheim).

Am Abend des 2. oder 3. Tags der Varioloïdkrankheit zeigte sich der Ausschlag, mit welchem in den meisten Fällen Röthe und Geschwulst verschwanden; nur in sehr stürmischen Fällen erhielten sich diese noch einen oder mehrere Tage. Die Eruption selbst hat, wie gewöhnlich, vielerlei Unregelmässigkeiten dar. Häufig zeigten sich der kommende Ausschlag zuerst im Gesichte oder auf der Brust, in andern Fällen zuerst an den obern Extremitäten, am Halse, der Brust und dem Rücken, endlich im Gesichte und am übrigen Körper, in der Regel jedoch nicht zomal, sondern von einer Körpergegend zur andern successiv durchbrechend, die ersten Spuren des Exanthemes, welches in der gleichen Reihenfolge seiner Entwicklung zuschritt. In hohem Grade bemerkenswerth ist der Umstand, dass das Varioloïd im Bezirke Gmünd immer am Körper zugleich hervorbrechend beobachtet wurde; auch in andern Bezirken z. B. Ehingen wurde dies häufig bemerkt. Als eine Anomalie anderer Art erschien die Complication des Eruptionsstadiums mit Scharlachröthe über den ganzen Körper oder auch nur über einen Theil desselben; so entwickelte sich bei einem 20 J. alten, mit deutlichen Inpfnarben versehenen



Mann an den obern Extremitäten eine scharlachähnliche Rötze, während an den untern diskrete rothe Punkte zum Vorschein kamen (Kirchheim).

Man sah zuerst flöthstich- oder auch masernähnliche rothe Flecken, auf welchen bald kleine Stippen bemerkbar wurden, die sich in einem halben Tage zu Pocken erhoben; bei mehreren Personen von 18—40 J., welche mit Variolen- oder Varioloidkranken häufigen Umgang hatten, wurde nach dem Vorangehen der den Varioloiden eigenen Verläufe bloß das masernähnliche Exanthem ohne nachherigen pustulösen Ausschlag beobachtet. Andere Personen, bei welchen nach allen Erscheinungen der Ausbruch der Varioloiden vermoøhet wurde, hatten nur einen 2—3tägigen Schweiß, der auffallend den Blattern ähnlich roth, zu überstehen. Von diesen leichten krankhaften Affektionen, welche dem geringen Reste der Contagienanlage entsprachen, wurden nur geimpfte, meistens ältere Personen befallen (Nerexheim). Ein 22jähriger, gut vaccinirter Soldat bekam das Varioloid in Form von rothen Flecken über den ganzen Körper (Gmünd). Ein 70 J. alter Mann in einem inficirten Hause bekam bloß ein morbillenartiges Erythem, das nach zwei Tagen spurlos verschwand, eine 64 J. alte Frau unter Fieberscheinungen einen erysipelatösen Ausbruch auf den Wangen mit Oedem, und der 64 J. alte Stammvater des Hauses erlitt einen Plickerianfall, auf den oedema pedum folgte (Neckarsulm). Ein 7½ J. altes Mädchen, deren Schwestern varioloidkrank waren, bekam im Gesichte bloß rothe Flecken, wie ihre Schwestern, weiter aber gedieh der Ausschlag bei ihr nicht (Tuttlingen).

Doch erfolgte in der Regel auf die flöthstichähnlichen Flecken die Stippenbildung, aus welchen wie gewöhnlich die Entwicklung von kleinen Pocken hervorgeht, welche theils spitzig, theils abgeplattet, selten aber so zahlreich waren, als bei den echten Blattern. Am nächsten Tage, oder selbst noch mehrere Tage nachher folgten mit weit gelinderten Fieberbewegungen bald am Ober-, bald am Unterkörper neue Ausbrüche nach, in einzelnen wenigen Fällen blieb es nicht bei bloßen Nachzügeln, sondern es erfolgte, wie bei den Varizellen, eine allgemeine zweite Eruption. So kam bei einem normal geimpften 22 J. alten Mädchen im stad. desquam. aufs Neue ein secundärer Pustelausbruch, ähnlich dem ersten, nur mit schwächerem Verlaufe (Heidenheim). Bei einem 30 J. alten gut vaccinirten Metzgerknechte erfolgte, während die ersten Pusteln, regelmäßig ausgebildet, bereits abhorkten, immer wieder eine frische Eruption. Bei einem, den normalen Impfnarben nach zu schliessen, in der Kindheit mit gutem Erfolge vaccinirten 21 J. alten Menschen sah ich den linsen- und halberbsengrossen Varioloidausschlag, den er sich durch Pflege eines Pockenkranken zugezogen hatte, stellenweise nach und nach zur Eruption kommen, so dass jede Lieferung der Pusteln in

4—5 Tagen ihren Verlauf beendet hätte, und nun der Ausbruch des Ausschlages an einer andern Körpergegend, doch meist am Stamm oder den Oberschenkeln stattfand. Ausbruch, Vertrocknung und Wiederverschwinden dieses eigenthümlichen Ausschlages dauerte 11 Wochen hindurch, und merkwürdig genug war bei dem fieberlosen Kranken der Sclömmelgeruch nicht zu verkennen. Die Desquamation erfolgte jedesmal in leicht zerreiblichen gelblichen Borken, zu welchen die sich hier und da mit Nabelvertiefungen versehenen und puriform gefüllten Pusteln verwandelten. Narben blieben nicht zurück (Ludwigshurg).

Am 5. und 6. Tage erreichten die allmählig zu runden Bläschen gewordenen Knötchen die Grösse einer Linse, und waren mit einer anfangs hellen, später blaugelblich werdenden Flüssigkeit gefüllt. Diese Füllung trat jedoch bisweilen schon am 2. oder 3. Tage ein. Die Pocken wurden mehr zugespitzt, und von einer schmalen Randröthe umgeben; während der Füllung, welche oft nur theilweise geschah, indem Nachzügler, ohne sich zu füllen, verkümmerten, verloren sich die breiten maserenähnlichen Flecken, so wie diejenigen rothen Punkte, auf welchen sich keine Stippen gebildet hatten. Um diese Zeit angestochen, ergoss die Pustel eine wasserhelle klebrige Lymphe, und entleerte sich zum Zergoisse für ihren zelligen Bau, in der Regel nur theilweise. Oft sah man bei einem und demselben Individuum einzelne Pusteln sich mit Eiter füllen, indess andere verschrumpften. Das Exanthem war bei den verschiedenen Kranken von der mannigfaltigsten Grösse und in der verschiedensten Menge und Form, theils eckig, spitzig, länglich und theils rund, oder oval vorhanden. Bei einem und demselben Individuum hatte aber immer eine Form die Oberhand.

In den ganz leichten Fällen, woran meist Personen unter 14 und über 30 J. litten, waren die Bläschen, besonders im Gesichte, zahlreich aber klein, etwas grösser als ein Hanfsamencorn und mehr zugespitzt. Ein in seiner Jugend geblatterter 30 J. alter Mensch litt an tuberkulösen Varioloiden, die im Gesichte einzeln stehend hornartige, erhabene, über die Nase und Wange etwas platt gedrückte, gleichsam konfluirende Pusteln bildeten (Aalen). Eine 34 J. alte Frau mit kaum sichtbaren Narben von der Jugendimpfung versehen, ein 9 J. altes Mädchen, ebenfalls undeutlich genarbt, und ein 32 J. alter mit guten Impfmahlen versehener Mann hatten besonders im Gesichte das Varioloid sehr stark (Ellwangen). Bei einem normal vaccinirten Rekruten beschränkte sich das Varioloid meist auf das Gesicht (Stuttgart). An einer Frau, welche schöne Impfmahlen aufwies, erschien das Varioloid nur sparsam im Gesichte und auf der Hand (Calw). Ein 10 J. alter Knabe hatte im Gesichte und an den Füssen eine bedeutende Anzahl mit trüber Lymphe gefüllter, an übrigen Körper nur fünf Pusteln, die sich nicht füllten, und sogleich



vertrockneten. Ein 8jähriger Knabe zeigte eine bedeutende Anzahl pustulöser Erhöhungen im Gesichte, von denen aber nur acht mit trüber Lymphe gefüllt waren, am Körper nur ganz wenige, hingegen an den Füssen viele tuberkulöse Varioloidpusteln (Spaichingen). Bei einem 13 J. alten gut vaccinirten Knaben trat das Varioloid bloss im Gesichte und den Armen, vorzüglich um die Ellenbogengelenke in der Zahl von je 6—8 Pocken gelind auf (Tuttlingen). Ein 21 J. alter Mensch zeigte im Gesichte viele harte und glatte Pusteln von verschiedener Grösse, welche meist trocken waren; bei der Hinzahl war der Inhalt dick und weisslich. Am Rumpfe war keine Spur eines Exanthemes; an den Extremitäten sasssen linsengrosse, nicht elastische, von keiner Röthe umgebene Pusteln (Urach). Einige Erwachsene bekamen auch nur 4—10 fast erbsengrosse Pusteln an den Armen, oder an Füssen und im Gesichte; auch bei Kindern waren manchmal nur wenige Pocken im Gesichte, meist auf den Wangen oder dem Kinn vorhanden; sie wurden erbsengross und ihre Krusten brauchten viel längere Zeit zum Abfallen (Neresheim). Das Varioloid betraf in einem Falle vorzüglich in grosser Menge die Augenlider, die Nasenflügel und die Mundwinkel (Wahlhingen).

Ebenso veränderlich als der Sitz des Exanthemes, war auch die Form desselben, in seiner pustulösen Evolution fast alle denkbaren Mittelstufen zwischen *varicella* und *variola vera*, in seinen vesikulösen Abweichungen die ganze Stufenfolge zwischen Friesel und Pemphigus einhaltend. Wie die *variola lymphatica* ihrer Seite als die Annäherungsstufe an das Varioloid zu betrachten ist, so hat auch dieses seiner Seite als *variolois decipiens* ihre angrenzenden, gleichsam Uebergangsstufen zur *variola vera*, so wie die *variolois lymphatica* tiefer Skale abwärts Annäherungen zur Varizellen- und Frieselform zulies. Für alle diese durchaus unwesentlichen Stufenreihen, für welche die Socht unserer Systematiker: jede Abweichung vom Normalbilde zur selbstständigen Form, die Ahten zur Species und diese zum getrennten Genus zu erheben — eine Menge von Charakteren geschöpft hat, liessen sich Analogieen aus anderen Epidemien anreihen, wenn wir nicht die meisten dieser Subdivisionen für bedeutungslos, und es genügend finden, durch Berufung auf einige Beispiele der Natur zu folgen, welche die Nuancirungen ebenso bunt durch einander wirft, und nirgend ein System enthält. Bei einem 21 J. alten mit normalen Impfnarben versehenen Menschen, und einem 22 J. alten gut geimpften Mädchen bildete sich die tuberkulöse *variolois* in warzenartigen Erhöhungen aus; bei einem in seiner Jugend geblatteten 30 J. alten Menschen bildeten die tuberkulösen Varioloiden im Gesichte einzeln stehende, harnartige, erhabene, über die Nase und Wangen etwas platt gedrückte Pusteln. Eine mit zwei vollkommenen Impfnarben versehene 31jährige Weibsperson, und eine 24 J. alte Magd, die mit guten

Impfnarben ausgestattet war, erkrankten an verrucosum Varioloid (Mergentheim). Fünf Individuen im Alter von 17—32 J., welche die Belege einer gelungenen Jugendimpfung an sich trugen, bekamen die Schweinspecken (*variola orales*), welche durch das sie nicht selten begleitende bedeutende Fieber, die Wölbung und Härte der Pocken und die dickere Konsistenz der Lymphe, so wie durch die Neigung, Narben zu hinterlassen, sich an die *variola vera* anschlossen (Nürtingen). Bei einem 27 J. alten Individuum und einem 8jährigen Mädchen, Beide mit guten Impfnarben versehen, füllte sich die grössere Pustel der Pustel nicht mit Lymphe, hatte eine kaum bemerkbare Delle, und blieben warzenartig stehen — *variola verrucosa-lymphatica* (Kirchheim, Spalchingen). Ein 29 J. alter Gartendiebst mit deutlichen Impfnarben versehen, bekam das Exanthem hauptsächlich im Gesichte, weniger am übrigen Körper. Es bildeten sich dort Blasen, welche mit einer nicht ringförmigen, sondern unregelmässigen und fannigen Röthe umgeben, gleichsam eine zusammenhängende Geschwulst darstellten. Die einzelnen Bläschen waren theils linsengross, theils noch kleiner, frieselähnlich kugelförmig, ohne allen Eindruck, nirgends konfluierend, ihr Inhalt eine gelblich weisse Flüssigkeit (Stuttgart). Eigenthümliche Abweichungen von der gewöhnlichen Varioloidform hat Dr. Rösler (Vergl. S. 81.) beobachtet. Varioloid mit grosser Annäherung zur Varizellenform gehörte zu den weniger seltenen Abweichungen. Bei zwei gut vaccinirten Individuen hatten die Pusteln vom Halse bis an die Knöchel die grösste Aehnlichkeit mit *varicella crystallina*, im Gesichte, namentlich an der Stirne, den Händen und Vorderfüssen mit tuberkulösen Varioloiden (Esslingen, Heilbronn). Bei fünf normal vaccinirten Kindern von  $\frac{1}{2}$  — 2 J. näherte sich das Varioloid in seiner mässigen Form den Varizellen, in seiner käsartigen Entwicklung der *variola vera* (Gautz). In Waiblingen wurde ein mit vier zelligen strahligen Narben versehener 20 J. alter Mann von einem über den ganzen Körper sich verbreitenden Exantheme befallen, das sich einerseits den Varizellen, andererseits den Varioloiden näherte. Die Pusteln waren theils linsengross, frieselähnlich, haufenweise und dichtstehend, auf der Spitze mit einem kleinen Eiterpunkte versehen. In vielen Fällen verlief das Varioloid mehr varizellenartig (Leonberg, Heidenheim und Kirchheim). In wieder andern Fällen übertrafen die Pusteln die gewöhnliche Grösse der *variola vera* und *modificata*. Sie verbreiteten sich über den ganzen Körper, waren theils eckig, theils rund; das 4 J. alte, gut vaccinirte Kind dieses Falles soll zwölf Tage tödtlich krank gewesen seyn, der Arzt erklärte die Krankheit für Varioloid. Ein 25 J. alter, mit bestem Erfolge geimpfter Mann erkrankte, nachdem er fünf Wochen an Wechselstieber gelitten hatte, in der siebenten Woche an den Vorboten des Varioloïds. Das Exanthem zeigte



am 9. Tage der Form und Beschaffenheit nach keine gleichförmige Entwicklung; die grössere Zahl der Blättern war auffallend entwickelt, grösser als die leichten Blättern, von unregelmässiger, bald rundlicher, bald eckiger oder ablonger Form, ohne Nabel, kugelig oder lensförmig, und annähernd zusammenfliessend. Die kleinere Zahl derselben war in der Entwicklung zurückstehend, ungleich in Grösse, zum Theil sehr klein, zeigte eine runde, der geminen variola sehr ähnliche Form mit einer jedoch schwachen Nabelvertiefung; die stärker entwickelten Blättern waren mit trüber Lymphe gefüllt, und hatten einen unregelmässigen Hof (Tübingen). Bei einem 4 J. alten grimpften Knaben waren die Pusteln den zurückgelassenen Spuren nach viel grösser als bei der variola vera; die Narben wurden denen der Kuhpocken ähnlich (Cairn). Ein 20 J. altes Mädchen litt an einem erythematösen Ausschlage neben wenigen Spitzpocken; bei einem 26 J. alten Manne waren die Pocken klein, zugespitzt, ohne Dellen und Hof (Ulm). Eine 19 J. alte Varioloidkranke bekam ohne allgemeine Symptome der Pocken eiternde Blättern ohne Nabelvertiefung (Maulbrunn). Bei zwei in einem Zimmer wohnenden 29 J. alten, vaccinirten Individuen kam das Exanthem zuerst als rothe Fleckchen zum Ausbruch, auf denen sich Pusteln entwickelten, die klein, spitzig, perifarben, rund und oval und von verschiedener Grösse waren. Bei einem 29 J. alten Manne brachen die Masern und Blättern gleichzeitig über den ganzen Körper aus; die Pusteln wurden ziemlich gross, häufig oval, sogar auf den Kuhpockennarben waren mehrere Pusteln. Bei einem 12 J. alten, mit mangelhaften Impfsarben versehenen Mädchen waren die Pusteln an Händen und Füssen spitz, perforirt, klein, rundlich, verschieden an Grösse, und hatten eine rothe Grundfläche; im Gesichte (und zum Theil auch an den Händen) waren sehr grosse, breite, aber nicht hohe Blättern von bläulicher Farbe (Gmünd). An einer und derselben Person war das Varioloid papulos und fresselförmig (Uaustritt).

Da Gesichtsgeschwulst, Angina und Salivation mehrmal in sehr heftigen Grade zugegen, und selbst die erythematöse Entzündungen der Haut als Vorläufer zu sehen waren, da aber als charakteristisch gerühmte mildere Grad aller Erscheinungen in einer grossen Zahl von Varioloidfällen nicht weniger fehlte, als die konfluente, oder mit brandigen, öfter noch mit gestürzten Pemphigus komplirte Form, so gab es in vielen Fällen Meute, wo von dem Anscheine des Exanthemes aus nur sehr schwierig oder gar nicht von der geminen Blatternform unterschieden, und nur aus dem Schlussverlaufe des Ausschlages, von dem fehlenden Eiterungsfieber neulich, oder von der Dauer der Krankheit überhaupt auf die Natur der varioloid geschlossen werden konnte. Der von Sachs, Franque, Schneider, v. Pommer u. A. als charakteristisches Unterscheidungsmerkmal an-

genommene Mangel des eigenthümlichen Pockengeruches, der von Manchen als unterscheidend angenommene Mangel der Nabelfertiefung und des rothen Umkreises, oder die von Sabatier für die Varioloidnatur einzig noch proburirte kürzere Krankheitsdauer blieb kein ausschliessliches Kriterium. Immer fehlte zwar ein oder das andere den echten Menschenblattern charakteristisch angehörige Merkmal, konstant aber nie ein und dasselbe, so dass es, gestützt auf die Thatsachen, welche unsere Epidemien lieferten, kein absolut für alle Fälle gültiges Kriterium für die varioloiden geben dürfte, wenn gleich die unendlich grössere Zahl der Fälle relative Unterscheidungsmerkmale in Menge bietet. So konnte z. B. das Gesamtbild der Krankheit für die variola perfecta sprechen; selbst das sekundäre Fieber war nicht fehlend, es mangelte aber der spezifische Pockengeruch, oder es sah zwar Alles hinsichtlich den letzten Pocken gleich, und selbst der Schimmelform fehlte nicht, aber statt der Eiterung und des Eiterungsfiebers trat schnelle Krustenbildung und Abhorkung ein. So hatte ein  $\frac{3}{4}$  J. altes, gut vaccinirtes Kind über den ganzen Körper verstreute, diskret stehende, mild verlaufende Varioloidpusteln mit Nabelfertiefungen (Gaildorf). Ebendasselbst füllten sich bei einem sechsjährigen, gut geimpften Kinde die Varioloidpusteln theils mit Lymphe, theils mit Eiter, letztere hatten deutliche Nabelfertiefungen und mehrere davon schwarze brandige Flecken, alle Pusteln aber rothe Rife. In einer kleinen Epidemie kamen mehrmals Varioloidpusteln mit Nabelfertiefungen vor (Heilbronn). Bei einer 28jährigen, gut vaccinirten Frau standen die Pusteln über den ganzen Körper diskret, jedoch gedrängt, an einigen Stellen konfluierend; zu dem im Ganzen mässigen Fieber hatte sich Salivation eingestellt (Marbach). Bei einem 27 J. alten, mit deutlich gezahnten und punktirten Narben versehenen Individuum (Neckarsulm), und bei einem 19 J. alten, gut geimpften Mädchen konfluirten die Varioloidpocken im Gesichte, den Extremitäten und dem Rückgrate (Tuttlingen). Bei einem 16 J. alten, mit deutlichen Impfnarben ausgestatteten Mädchen bildeten die Pusteln durch ihr Zusammenfliessen mehrere grosse Blasen, so dass sich erst in der fünften Woche die dadurch entstandenen Rinden ablösten, und wenige linglich-flache Narben hinterliessen (Böhligen). Bei einem 26. J. alten, gut vaccinirten Manne, und einem 16jährigen Mädchen waren die Varioloiden im Gesichte sehr stark konfluierend und häufig (Tuttlingen, Freudenstadt). Im Gesichte eines 19 J. alten, mit Blatternarben versehenen Menschen flossen die mit Eiter gefüllten Varioloidpusteln zusammen (Neckarsulm). Ein 20 J. altes, mit Impfnarben versehenes Mädchen erkrankte an Varioloid in grosser Menge und konfluirender Form. Die Krankheit war mit heftigem Fieber, Augenentzündung und Sali-



vation begleitet (Wiblingen). Ähnliche Fälle kamen in Riedlingen, Rottweil, Cannstatt, Hablingen etc. vor.

Ein 22jähriges Mädchen lag an Varioloiden krank, die sich in so ausserordentlicher Menge entwickelten, dass auch die ganze Mund- und Nasenhöhle, so wie der Schlund mit Pocken übersät, und die Kranke mehrere Tage in Erstickungsgefahr war (Wiblingen). In der Neresheimer Epidemie schien das Varioloid bei Manchen den Uebergang in die genuine Variole zu machen, und zwar ohne Unterscheidungsmerkmale. Bei einem 15jährigen Dienstmädchen konfluirten die Pusteln im Gesichte, und hatten mit den echten Blättern viele Ähnlichkeit (Freudenstadt). Zwei mit Erfolg vaccinierte Individuen machten die Varioloiden in heftigem Grade und grosser Annäherung an die variola vera durch (Geislingen). Bei einer 24 J. alten, Vaccinenscheiben vorzeigenden Frau brachen über den ganzen Körper von oben nach unten Pocken aus, die im Gesichte konfluirten, eine Bülle hatten, und sich auf Mund- und Rachenhöhle verbräuteten, so dass selbst Salivation eintrat; das Suppurationsfieber fehlte, jedoch der eigenthümliche Geruch nicht, die Krankheit dauerte 14 Tage. Bei einem andern Individuum hatte das Varioloid in Form und Grösse auffallende Aehnlichkeit mit variola vera (Kirchheim). Varioloiden in sehr hoher Gradation mit geschwelltem Gesichte und starkem Speichelfluss wurden an einem 19 J. alten, mit unentlichen Narben versehenen Mädchen beobachtet (Ulm). Ein 26 J. alter, gut vaccinierter Mann lag fünf Wochen an dem der variola sehr ähnlichen Varioloid (Heilbrunn). Zwei Mädchen mit zeitlichen Impfmärken erkrankten zu gleicher Zeit. Nach sechs Tagen war das stud. erupt. vollendet, und die Blättern hatten alle der genuine eigenen Merkmale, nur machten sie einen mässigeren und rascheren Verlauf. Das primäre Fieber liess bald nach, und das deutresquithische schien nur als eine flüchtige Erscheinung sich einzustellen, ohne den Charakter eines Suppurationsfiebers anzunehmen (Wiblingen). Dies durch das nicht vollkommen entwickelte Eiterungsstadium und das fehlende secundäre Fieber entschied sich das Varioloid bei einem 32 J. alten, in seiner Jugend mit Erfolg geimpften, später mit modif. Erfolge revaccinierten Manne, und bei einem 25 J. alten, gut vaccinirten Mädchen. Ein normal geimpfter, 24 J. alter Bauer erkrankte an Varioloid in so grosser Menge, dass die Mund- und Rachenhöhle afficirt wurde (Ulm). Bei vier Individuen von 19, 20, 21 und 30 J. traten die Varioloiden in ungeheurer Menge und in confluirender Form über den ganzen Körper auf; die auf der einen Körperseite mit charakteristischer Bülle versehenen Pusteln gingen wie bei der genuine variola, in volle Eiterung über, vertrockneten aber schneller, die andern verliefen als reines Varioloid, ohne in das Suppurationsstadium überzutreten. Sämmtliche Individuen waren mit guten Vaccinarmarben versehen (Cannstatt).

Ein gut vaccinirtes, 24 J. altes Mädchen bestand die varioloid; die Pusteln füllten sich theils mit Eiter, theils blieben sie ohne Füllung, sie überdeckten den ganzen Körper, und bildeten im Stadium der Vertrocknung und Beckenbildung eine gleichförmige hockigte, lepros aussehende Masse, die das ganze Hautgegan überzog, und daher den Abtrocknungsprozess in die Länge zog. Als Komplikation der varioloid ist ein durch eine grosse Pustel auf dem Auge entstandenes Hornhautgeschwür und eine secundäre Pacumonie bemerkenswerth, die das Leben der Kranken in hohem Grade gefährdete. Die Krankheit dauerte fünf volle Wochen (Wiblingen).

Ein zwischen 20 und 30 J. stehendes Mädchen bekam zwischen den in ungeheurer grosser Zahl hervorbrechenden kleinen, grössentheils papulösen Varioloiden, auch mehrere grössere ächte Pockenpusteln, die am sechsten Tage, an welchem wieder neues heftiges, mit encephaloidischen Zufällen begleitetes Fieber eintrat, ganz eiterartig zu werden begannen. Das Mädchen starb am siebten Tage der Krankheit (Cannstatt). Ein 23 J. altes, gut vaccinirtes Individuum wurde von einem Ecanthema befallen, das hinsichtlich der Art des Erscheinens in Successivgruppen als Varioloid zu diagnostiziren war, dagegen liess es sich durch die Entwicklung des eigenthümlichen Geruches, Form und Grösse der Pusteln wohl für variola vera halten, der Mangel des Suppurationsfiebers entschied jedoch das Ecanthem als Varioloid. In einem andern Falle hatten die Pocken nicht nur die Nabelvertiefung, sondern auch den eigenthümlichen Pockengeruch; es dauerte die Fieberanregung bis zum achten Tage an, wozu sie sich ohne Eiterungsstadium verlor (Heilbrunn). Drei Varioloidfälle mit Dellen und Pockengeruch kamen im Oberamte Gmünd zur Beobachtung; drei andere Individuen machten das Varioloid mit einer der variola vera nachkommenden Heftigkeit durch. Eines derselben, eine 20 J. alte Dienstmagd, zeigte ein ganz scharlachroth aufgetriebenes Gesicht, und die Pusteln hatten mit den natürlichen viele Ähnlichkeit (Leonberg). Ein 9 J. altes, mit unächtlichen Impfnarben versehenes Mädchen brauchte sechs Wochen bis zu ihrer völligen Genesung vom Varioloid, und war unter den der ächten Variole eigenen Erscheinungen erkrankt (Marbach). Eine im fünften Monate schwangere, östlich vaccinirte 25 J. alte Frau machte das Varioloid ganz mit den die Variolen bezeichnenden Stadien und Symptomen durch (Neckarsulm). Ebenso ein 30 J. alter gut vaccinirter Schullehrer in Wiblingen. Ein 6jähriges Mädchen hatte das Varioloid in grosser Menge, die Pusteln hatten rothe Ränder, deutliche Nabelvertiefungen, und mehrere davon schwarze brandige Flecken. Dagegen hatte bei einem 3jährigen Kinde das Varioloid nichts Ähnliches mit variola vera, als den Schimmelgeruch (Gaildorf). Der gleiche Fall war bei einem 26 J. alten, gut vaccinirten Mädchen (Nürtingen).



Bei einem normal geimpften, im Alter zwischen 10 und 20 J. stehenden Individuum entstand in der Periode der Eiterung der Variolopusteln ein Suppurationsfieber, jedoch nicht in dem Grade, wie bei *variola perfecta*; die Blattern waren auch an mehreren Stellen konfluirend (Gmünd). An einem 31jährigen, nicht vaccinirten Wagnersoldaten glichen die Pusteln im stadium exarationis theils den Varioloïden, theils der *variola vera* (Marbach). Ein Krystallvarioloïd hatte eine regelmässige Eruption wie die ächten Menschenpocken (Stuttgart). Bei einer Tags zuvor Entbundenen trat das Varioloïd in einem ausgezeichnet hohen Grade auf; sie war vom Kopfe bis zu den Füssen mit Pockenpusteln übersät. Sie starb, von heftigen Metrorrhagien geschwächt, wenige Tage nach dem Ausbruche des Exanthemes (Waiblingen). In einem Varioloïdfalle war Ptyalismus und Angina während der Eruption, und ein ephemeres Fieber während des Suppurationsstadiums zugegen (Waiblingen). Singultus, Brechreiz, Diarrhöe, drohende Magenblutung und andere gefährliche Zufälle wurden in fünf Fällen durch reichliche Schweisse und durch den Ausbruch eines Exanthemes am Mund und Nase entschieden, welches mit Rothlaufblattern viel Aehnlichkeit hatte (Cannstatt). Varioloïden ohne Nabelfertiefung, ohne allen Hof, wasserhell, rund, spitz, später mit Eiter gefüllt, wodurch sie sich dennoch wieder der *variola vera* näherten, jedoch ohne secundäres Fieber wurden im Oberantelkenische Maulkrone beobachtet, in mehreren andern Fällen blieb der Berichterstatter im Zweifel, ob er sie zu den ächten oder modificirten Pocken rechnen solle. Bei einem 27 J. alten, mit drei deutlichen Impfnarben versehenen Manne waren die Varioloïspusteln in grosser Zahl über den ganzen Körper verbreitet, theils hirschen-, theils linsengross, bald mehr flach, bald mehr zugespitzt, zum Theil mit heilen und blasser Rölhe; der Postellinhalt trübte sich eiterartig (Ulm). An einem 13½ J. alten, mit guten Impfnarben versehenen Mädchen glichen die Blattern bis auf den Umstand sehr den wahren Pocken, dass zwischen den erst erschienenen Blattern immer wieder neue nachkamen, und das Mädchen sich sonst ganz wohl befand (Urach). Ein angeblich als Kind geimpfter junger Mensch (aufgelegte Einsenpflaster liessen die Narben nicht erkennen) war mit Varioloïdpusteln wie übergoßen. Im Gesichte konfluirten sie zu einer das ganze Gesicht bedeckenden gelben Masse; die übrigen Pusteln waren wasserhell, flach, mit blassgelben Einsenkungen versehen. Bei diesem Zustande des Exanthemes unterlag der Kranke den heftigsten Fiebererscheinungen (Nürtingen). Ein einjähriges, geimpftes Kind zeigte die Varioloïdblattern theilweise konfluirend, theilweise aufgerissen, schwarz und brandig, welche letztere tiefe Geschwüre bildeten; ein Theil der Pocken war mit Luft gefüllt (Lwanes). Ein als Wächter aufgestellter, und hiebei angestorbener Landjäger bekam nach mehrtägigem Fieber

einen Ausschlag, dessen linsenförmige, harte, halbkugelige Pusteln der Zahl nach gering, und nur unvollkommen in Eiterung übergehend waren; am 12. Tage war ein Theil derselben in Warzenpocken, der andere in leere Hüllen verwandelt (Günth). In einem Falle war die Form des nur etwa in 50 Pusteln auftretenden Ausschlages ganz die der ichten Menschenblattern, es fehlte aber sowohl das primäre als sekundäre Fieber bei dem 21 J. alten mit fünf schönen Impfnarben versehenen Manne (Savign).

Fasst man die angeführten Beispiele in ihren Analogien mit den ichten Variolen, sogar in den ihnen vollkommen gleichenden Erscheinungen zusammen, so ergibt sich von subjektiver Seite aus die Schwierigkeit der Diagnose oft bis nahe an das letzte Stadium der Krankheit, von objektiver Seite aus aber die entweder in einzelnen Zügen, oder der ganzen Physiognomie nach unverkennbare Ähnlichkeit mit der Mutterkrankheit. In der Regel liess sich die mitgetheilte Form des Varioloids schon bei der in verkehrter Ordnung erfolgenden Eruption, mit Bestimmtheit aber am 4. bis 5. Tage erkennen; es erschien an der Spitze der Varioloidpustel ein kleiner gelber Punkt, der leicht ein gelbliches Ansehen geben konnte. Indess sich dieser gelbe Punkt vergrösserte, wurde sehr häufig die in der Pustel enthaltene Feuchtigkeit resorbirt, oder vertrocknete bald zu gelben oder braunen, von jeder Pustel isolirt abfallenden Borke, oder diese blieben schuppenförmig in die Haut eingefügt. Die Art der Abschuppung hatte in ersterem Falle eine papulöse Erhöhung, in letzterem Falle kleine braune oder rüthliche Flecken zur Folge, welche, ohne in der Regel eine eigentliche Narbe zu bilden, nach einigen Tagen, manchmal auch erst nach Wochen spurlos verschwanden. Doch blieben hier und da Narben von der variolais zurück, wenn gleich in der Mehrzahl kleiner und flacher, als die der ichten Menschenpocken zu sein pflegen, doch wieder in andern Fällen gross, vertieft, und mit Punkten versehen, täuschend ähnlich denen von letzterer Krankheitsform; eben so wenig liess sich von der Form und materiellen Beschaffenheit der Borken, ob platt gedrückt oder gewölbt, sphäroidisch oder oval, zwischen den Fingern zerreiblich oder nicht, in sehr vielen Fällen ein Unterschied in der Pockennatur erheben. Der von Klingsch, Schneider und Meyer behauptete Unterschied in der massenhaften Abschuppung bei der variolais von dem wirklichen Abkorken bei der variola fand bei uns keine Bestätigung, und wird es wohl nie, da nach Suek u. A. Untersuchungen die variolais so gut in der Lederhaut wurzelt, als die variola.

Von diesem gleichsam Normaltypus zu nennenden Verlaufe liess aber das Exanthem ab- und aufwärts, in der ersten Richtung von den Charakteren der gemässen Variola immer mehr abweichende, in der aufsteigenden Richtung aber immer mehr und mehr anstehende



Modifikationen zu, dass es eben so schwer als nutzlos seyn dürfte, diese Abweichungen zu klassificiren, und gleichsam eine variolometrische Skale zu entwerfen, deren einer Endpunkt ( $= 0$ ) das Pockenfeber ohne Anschlag oder der Variolencharakter, der andere ( $= 80$  R.) das volle Bild der ichten Pockenkrankheit darstellte. Wer sich aber noch an die von Thomson, Wendt, Ebers, Mosi, Schönlein u. A. aufgestellte, von den Erfahrungen der neuen Zeit und von einer richtigen Induktion bis zur Genüge widerlegten Ansicht: dass die Varioloïden als eine eigenthümliche selbstständige Krankheit zu betrachten seyen, gläubend halten sollte, den werden eben diese Beispiele und die Menge der Beweise für die Homogenität der varioloïden mit der variola vera, deren die Epidemien unseres Landes die evidentesten darboten, ohne dass es erforderlich seyn dürfte, diese Beweise hier unter einem Gesichtspunkt zu stellen, zur richtigeren Ansicht überführen. Ganz unhaltbar möchte aber der von Schönlein zu Gunsten seiner Ansicht angeführte historische Grund seyn, nach welchem, wenn die varioloïden schon vor eingeführter Vaccinē verken, die von letzterer unabhängige Natur der ersteren als bewiesen anzusehen sey. Allerdings findet man, zur Bestätigung der Schönlein'schen Lehre, wirklich schon Varioloidenepidemien vor Einführung der Vaccinē. Zacutus Lusitanus beobachtete 1552 eine Pockenepidemie zu Ancona mit der sonderbaren Erscheinung, dass eine Menge Individuen, welche die ichten Pocken schon überstanden hatten, von diesem Ausschlage befallen wurden. Forest in Holland beobachtete eine ähnliche Epidemie und in neuerer Zeit besonders Mead und Elsner. Früher beschrieb man eine eigene Pockenform, die eine warzenförmige Erhabenheit bildete, die sogenannten Warzenpocken, die auch eine Art Varioloïd seyn dürfen; Camerarius in Tübingen spricht ebenfalls von dieser Form.

Auch wie sehen in unseren Pockenepidemien 18mal das Varioloïd bei bereits geblühten, nie geimpften Individuen auftreten, und es kann uns diess nicht mehr und nicht weniger auffallend erscheinen, als das nachmalige Befallenwerden von der variola vera. Ist das Varioloïd nur der Ausdruck der unüberwindlichen Empfänglichkeit für die wahren Menschenpocken, und dafür habe ich mich an mehreren Orten beweisend ausgesprochen, so ist es gleichgültig, durch welche Umstände diese Empfänglichkeit an ihrer völligen Entwicklung gehindert, oder von ihrem vollen Maasse auf ein geringeres Quantum und Quale reducirt worden seyn möge; es ist gleichgültig, ob die Vaccinē oder das Pockencontagium, die beinahe ohne Ausnahme Jedem zu einer gewissen Lebenszeit individuell zugemessene materielle Contagienanlage entweder nur theilweise konsumirt, und somit noch einen Theil als materielles Substrat für das Varioloïd übrig gelassen habe, oder ob durch einen beider Pockenstoffe, oder wohl auch durch beide zugleich

diese Kantagienanlage konsumiert, und bevor sie im Verlaufe der Zeit ihren Regenerationscyklus völlig beendigt hat, nur mit dem ausge-  
rückten Theile dieser Anlage dem Kantagium entgegentritt, und so  
nur aus unvollendetem Boden den Samen zur unvoll-  
endeten Pflanze aufkeimen lässt. Das Erscheinen des Vari-  
oloïds bei Ungeblätterten und Ungimpften, oder selbst die Wiederkehr  
des Varioloïds an einem und demselben Individuum, für welche über-  
raschende Ausnahmen von der Regel auch unsere Epidemien Bei-  
spiele liefern, erklären sich ebenso ungezwungen durch den unbestreit-  
bar stattfindenden Wachsthum und Regenerationsprozess der Kanta-  
gienanlage. Nicht immer ist diese Anlage angeboren; die Frucht der  
hochschwangeren, oder während der Krankheit entbundenen Variolen-  
kranken zeigt in der Mehrzahl der Fälle keine Spur des Exanthemes,  
und viele Kinder widerstehen in den ersten Lebensperioden dem  
Menschen- und Kuhpockenstoffe, bis er an ihnen endlich demsch-  
haftet, und zwar in manchen Fällen nur modificirt, weil die Anlage  
noch nicht zur Vollendung gereift ist. Das als Kind geblätterte oder  
variolirte Individuum regenerirt diese Anlage, sie mag nur theilweise  
oder ganz durch sie aufgezehrt seyn, nach einiger Zeit wieder, und  
der Mensch kann in einer späteren Lebensperiode, des Tilgungs-  
vorganges in der Jugend ungeachtet, zum zweiten- und selbst zum drit-  
tenmale nach Maaßgabe der Lebensdauer, des individuell beschleunig-  
teren Regenerationsprocesses, des nur theilweise oder ganz in des Ver-  
zehrungsprocess gerathenen Anlagequantums, und dem Hinzutreten  
äusserer Gelegenheitsursachen, namentlich bei Einwirkung des Kanta-  
giums — von der variola vera oder seinen Modifikationen, von dem  
modificirten oder leichten Kuhpockenverlaufe erreicht werden.

Dass der Kuhpockenstoff seiner nahen Verwandtschaft mit dem  
Menschenpockenstoffe unbeschadet, auf völlige Homogenität mit letz-  
terem nicht Anspruch machen, daher auch den Tilgungsprozess der  
Pockenanlage entweder nicht so vollständig oder doch nicht so nach-  
haltig einleiten könne, dafür zeugt eben das ungleich häufigere Vor-  
kommen des Varioloïds bei Gimpften als bei Geblätterten — eine  
Parallele, die ich an seinem Orte weiter ausführen werde. Hier ge-  
nügt zu bemerken, dass unsere modificirt oder nicht an Geblätterten  
gelingenen Kuhpockenimpfungen die Wiederkehr der Pockenanlage  
bei schon einmal von den Blättern Befallenen sogar selten nicht er-  
weisen, als dies unter dem bei uns politisch beschränkten Einfluss  
des Kantagiums durch das wirkliche zweimalige Geblättertwerden ge-  
schieht. (Vergl. Tab. XI.) Amstcr den schon berührten hieher  
gehörigen Fällen kam das Varioloïd bei einem zunächst zu einem  
nervös-petriden Fieber verstorbenen 29 J. alten Soldaten vor, dessen  
Leben ein plötzlich hinzugekommener Schlagfluss ein Ende machte;  
er hatte im Gesichte an einzelnen Stellen konfluirende, am übrigen



Körper hingegen öfthet stehend, ziemlich viele tuberkulöse Varioloiden. Er wies Narben früher entstandener nat. Blattern auf. Bei einer 27 J. alten früher geblätterten Weibsperson brach der Ausschlag unter wiederholtem heftigem Nasenbluten in der Art aus, dass die Haut des ganzen Körpers eine grosse Menge theils runder, theils ovaler dunkelbrauner Flecken von verschiedenartiger Grösse bis zu der eines Kreuzers zeigte, ähnlich der *morbus maculos. haemorrhagic.* Zwischen diesen Flecken war ein kleiner rother, in erhabenen Knötchen bestehender Ausschlag sichtbar, woraus sich Varioloiden bildeten, die sich zwar mehr in die Höhe hoben, sich jedoch nicht füllten (Aulen). Eine 21 J. alte, in früher Jugend geblätterte, später mit Erfolg geimpfte Frau starb am Varioloid mit fangiger Komplikation der Säftemasse (Neuenhürg). Eine als Kind geblätterte 60 J. alte Frau erkrankte an Varioloiden, die besonders im Gesichte und dem behaarten Theile des Kopfes zahlreich waren (Crailsheim). Ein mit Narben von im 4. Jahre entstandenen Blattern versehener 33jähriger Mann war vom Kopfe bis zu den Füssen mit Varioloid überzogen (Heidenheim). Eine eigenthümliche Modifikation bildete das Exanthem bei einem 15 J. alten Menschen, welcher in seinem 8. Lebensjahre die nat. Pocken bekam, ein Jahr darauf mit unvollkommenem Erfolge vaccinirt, und nun im Sommer 1815 von einem im Gesichte konfluirenden Exantheme befallen wurde, welches auch an den übrigen Körpertheilen, jedoch nur isolirt, in grosser Menge durchbrach. Der Inhalt der Pusteln soll eitrartig gewesen, und beim Ausstechen der Pusteln reichlich ausgeflossen seyn. Am Handgelenke befand sich eine Blase von der Grösse eines 24 kr. Stückes (Nürtingen). Ein Mann von 32 J., nie vaccinirt, aber vier ganz deutliche Narben von den überstandenen nat. Pocken aufweisend, wurde von mildem Varioloid befallen (Kirchheim). Ein 19 J. altes Mädchen hatte in ihrem dritten Jahre bereits die nat. Blattern in hohem Grade überstanden, und erkrankte an mit heftigem Fieber und nervösen Zufällen begleitetem Varioloid (Brackenheim). Sehr leicht erkrankten eine 28 J. alte nicht vaccinirte aber geblätterte Frau, und ein geblätterter 26 J. alter Mensch an mildem Varioloid (Heilbronn). Ein 19 und ein 32 J. alter Mensch bekamen das Varioloid theilweise in konfluirender Form; sie zeigten unverkennbare Blatternarben vor (Neckarsulm).

Bei 34 Individuen, fast durchgängig Kindern in der ersten Lebensperiode, welche weder geimpft noch geblättert waren, kamen die Menschenpocken in Varioloidform zum Vorschein; diese Zahl wird, wie sich weiter unten hervorstellen wird, mit der Zahl derjenigen Kinder im Verhältnisse bleiben, bei welchen die erste Kuhpockenimpfung statt eines völlig normalen Verlaufes, nur einen modificirten zur Folge hatte. In dem einen wie in dem andern Falle wurde die

Empfänglichkeit des Kindes zu einer Zeit in Anspruch genommen, wo sie noch nicht zur vollen Reife herangewachsen, und daher auch nur das unvollendete Bild des Exanthemes wiederzugeben im Stande war. Die merkwürdigste hierher gehörige Beobachtung lieferten drei ungeimpfte Geschwister von 7 Wochen,  $1\frac{1}{2}$ , und  $2\frac{1}{2}$  J. Die zwei älteren waren ihrer rachitischen Diathesis wegen, und das jüngere als noch zu jung der Impfung nicht unterworfen worden. Sie zeigten im Gesichte und an den Gliedmassen sehr viele, am Rumpfe aber nur wenige weisse Pusteln, meist von der Grösse einer Linse; wenige von grösserer Höhe aber glatt, und mehrere von der Grösse eines Stecknadelknopfes; nur wenige waren konfloirt. In allen diesen Pusteln war bis in den Grund derselben eine sehr dicke Lymphe, sie waren elastisch, aber sehr hart anzufühlen, mit einer leichten Rötthe meist nur theilweise umgeben; der den letzten Blättern eigenthümliche Kanälchenring fehlte. Das Gesicht, die Hände und Füsse waren aufgedunsen; im Gesichte und den untern Gliedmassen standen die Variolöhpusteln am 5. Tage nach der Eruption noch auf gleicher, der eben bezeichneten Stufe der Entwicklung. Am diesem Tage starb das jüngere unter Krampfsymptomen, indess die älteren rachitischen Kinder ohne secundäres Fieber, und ohne dass die Pusteln sich weiter entwickelt hätten, genesen. Am 5. Tage fielen nämlich die Pusteln zu welken an, es bildeten sich dicke harte Schorfe, die am 12. Tage alle abgefallen waren (Ursch). Sechs als pockenkrank ausgezeichnete Kinder, von denen drei unter sechs Jahren, keines aber geimpft war, zählt Dr. Härtlin theils zu den Variellen, theils zu dem Varioloid, und von drei Fällen bemerkt er, dass sie die Mitte halten zwischen diesem und der variola vera. Ein einjähriges Kind war an diesen Pseudo-variole bereits gestorben; die andern zwei mit jener der genuine Variole zunächst stehenden Form, zeigten doch den letzten Pockencharakter nicht rein auf, von welchem das Exanthem, obwohl es sogar im Gesichte konfloirte, und die Pusteln eine ziemlich gleichförmige Gestalt hatten — doch dadurch abwich, dass der Pustellinhalt, obwohl dicklich, doch nicht von der Farbe und Konsistenz des Eiters war, und der zwar eingesenkte Mittelpunkt der Pusteln eine gelbe, aber keine schwärzliche Farbe zeigte. Drei andere nicht vacinirte Kinder von 10 Wochen, 1 und 3 Jahre im Alter, hatten die verlassenen Variolen (die Schönleins u. A. zu den Varioloiden rechnen); beim Abklingen hinterliessen sie kleine kegelförmige Erhabenheiten, die schon nach acht Tagen abfielen (Nürtingen). Ein  $1\frac{1}{2}$  J. altes, nicht vacinirtes Kind wurde von heftigem Varioloid befallen; es starb nach 10 Tagen, nachdem sich zur Krankheit Diarrhöe und Gichter gesellt hatten. Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, nicht vacinirtes Kind machte die varioloid in einem mässigen Grade durch (Neckarau). In einem von Pocken inficirten Hause brach bei einem  $1\frac{1}{2}$  J. alten, Schwäch-



lichkeitshalter nicht vaccinirten Kinde die gelind verlaufende varioloid aus. Ein vier Wochen altes nicht geimpftes Kind hatte im Katharinenhospitale das Varioloid zu bestehen; die zehn Wochen schwangere Wärterin desselben abortirte, ohne weiteren Schaden zu nehmen. Ein nicht geimpfter 33jähriger Kutscher machte das Varioloid in grosser Pockenzahl, aber mild durch (Stuttgart). Ein 20 J. alter ungeimpfter Mann erhielt in Folge des Varioloids eine psorische Dyskrasie (Ulm). Bei einem zwei Monate alten nicht vaccinirten Kinde verlief das Varioloid sehr gelind (Waiblingen). Ein singelhafter 40 J. alter, nie vaccinirter oder gebatterter Mann starb unter heftigen Fiebererscheinungen, kolloquativer Diarrhöe und starken Beängstigungen am achten Tage der varioloid; ein noch nicht vaccinirtes, fünf Monate altes, schwächliches Kind unterlag der Krankheit erst am 16. Tage ganz unerwartet (Weissberg). Ein 23 Wochen altes Kind, nicht vaccinirt, machte das Varioloid in ziemlich mildem Grade durch, ebenso zwei einjährige und ein  $\frac{1}{2}$ jähriges nicht geimpftes Kind (Biberach). Zwei  $1\frac{1}{2}$  J. alte nicht vaccinirte Kinder erkrankten an mild verlaufendem Varioloid (Ehingen). Ein ohne Erfolg vaccinirter 21jähriger Mensch starb an rasch verlaufendem Varioloid (Geislingen). Der 17 J. alte zweimal ohne Erfolg geimpfte Bruder von fünf mit normalem Erfolge vaccinirten Geschwistern wurde im J. 1832 von dem rasch verlaufenden Varioloid befallen (Leutkirch). An einem  $\frac{1}{2}$  J. alten ohne Erfolg vaccinirten Kinde brach  $1\frac{1}{2}$  Monate nachher das Varioloid aus (Gaildorf). Eine 39 J. alte Weibsperson, weder gebattert noch geimpft, wurde von starkem Varioloid befallen (Neresheim). Ein drei Wochen altes Kind einer Varioloidkranken Mutter starb am nennlichen Varioloidausschlage (Heidenheim). Auch in andern Oberamtsbezirken, z. B. Saulgau und Böhlingen, kam das Varioloid bei Ungeimpften vor.

Die Möglichkeit, dass das Varioloid mehr als einmal den Menschen befallen, und dadurch die Analogie mit dem mehrmal möglichen modificirten Impferfolge herstellen könne, beweiset der in Stuttgart beobachtete Fall von Krystallvarioloid bei einem 29 J. alten, mit guten Impfarben versehenen Manne, welcher im J. 1827 zum erstenmale, und im J. 1834 zum zweitenmale die varioloid zu bestehen hatte.

Lokalvarioloiden kamen, jedoch seltener als die Lokalvaricellen vor. So kamen z. B. bei einem 14 J. alten mit Hinterlassung guter Impfarben vaccinirten Knaben nur einige Varioloidpusteln in der Nähe des Auges zum Vorschein, welches darauf heftig vaccinirt wurde. Die 22jährige Schwester einer Varioloidkranken bekam drei Varioloidpusteln im Gesichte (Ellwangen); ebenso hatte ein 26 J. altes Mädchen nur drei Varioloidpusteln im Gesichte; sie war mit zwei Varioloidkranken Geschwistern abgesperrt (Waiblingen). Bei einer Kranken blühte sich eine Pustel am Halse, eine an der Unter-

lippe und eine dritte auf der Wange aus, sie füllten sich pariform und waren spitzig. An den Armen und den Beinen war eine Menge rother erhabener Punkte zu sehen. Sie litt an einer sehr heftigen *spittialis pneumonia* mit grosser Lichtscheue und starker Sekretion; das Auge selbst war nur leicht geröthet (Gaildorf).

Acht Schwangere wurden vom Varioloid befallen; fünf kamen zu frühzeitig nieder, gewöhnlich im Eruptionstadium; zwei lebend geborne Kinder waren zwar zur Zeit der Geburt hantrein, starben aber bald darauf an *variola vera*. Eine im achten Schwangerschaftsmonate von dem der *variola vera* sich nähernden Varioloidausschläge befallene Frau gebar 14 Tage nach ihrer Genesung ein todtes Kind, welches nach der Aussage eines zufällig anwesenden Geburtshelfers mit einem dicken ganz schwarzen Schleime überzogen war (Nereseheim). Eine hochschwangere 29 J. alte, mit guten Impfnarben versehene Schwester eines Varioloidkranken entsetzte sich über das Aussehen ihres Bruders, blieb noch sieben Tage wohl, und erst am achten Tage kam das Varioloid zum Vorschein. Sie erlitt am dritten Tage nach dem Erscheinen des Varioloids einen heftigen Gebärmutterfluss, welcher jedoch weder auf die Schwangerschaft, noch auf den mässigen Krankheitsverlauf Einfluss hatte (Spaichingen).

Unter den Komplikationen der varioloid zeichneten sich besonders drei Fälle mit gleichzeitigem Auftreten des Scharlachs oder der Masern oder beider zugleich aus: ein Erwachsener, dessen Alter und Vaccinationsverhältnisse nicht angegeben sind, erkrankte unter gastrischen Symptomen an einem masernartigen Ausschläge an beiden Händen, der nach einem Tag nach der Eruption des Varioloids, also vier Tage währte (Tuttlingen). Ein mit unbedeutlichen Impfnarben versehener 21 J. alter Mensch litt an einem Exantheme, das anfangs im Gesichte und den Extremitäten der rothen Sucht ähnlich erschien, und dann unter Anschwellung des Gesichts zu vielen harten und platten Varioloidpusteln von verschiedener Grösse im Gesichte, nur wenigen an den Extremitäten, gar keinen aber am Rumpfe zuwuchs (Urach). Der dritte höchst interessante Fall betraf ein gut vaccinirtes 22 J. altes Mädchen, das an vielen Körperstellen, besonders an den Füssen rothe Flecken, wie unter der Epidermis ausgetretene Blutstropfen zeigte. Zwei Tage später war das Gesicht hässlich aufgeschwollen, dunkelblauroth, mit Masern und zwischen diesen mit einer scharlachartigen, glatten Rölle ausgestattet; dieses rothe Kolorit deute sich über den ganzen übrigen Körper aus, wurde an den obern Körpertheilen braunroth, und blieb an den untern hellroth; die Haut war heiss und trocken. Am vierten Tage der Krankheit hatten sich alle Zufälle vermehrt, in der Nacht unterlief die Epidermis im Gesichte fast ganz mit Eiter. Den fünften Tag strahlte deutlich mit Eiter gefüllte Pocken an den untern Extremitäten, indess im Gesichte, auf



der Brust und den obern Extremitäten die Epidermis mehr freil, mit Eiter unterlassen, und geboten erschien. Am sechsten Tage schien die Kranke etwas erleichtert, starb jedoch Tags darauf an allgemeiner Erschöpfung. Der Fall wurde von Dr. Laib für Varioloid, mit Masern und Scharlach complicirt, erklärt (Oberndorf). Eine 27 J. alte Weibsperson legte sich unter Leib- und Rückenschmerzen, starkem Nasenbluten; drei Tage darauf bot die ganze Hautoberfläche eine Menge theils runder, theils ovaler dunkelbrauner Flecken von verschiedener Größe bis zu der eines halben Kreisers dar, ähnlich den Werthoeffschen Flecken; die Meisten derselben waren an den Vorderfüßen; zwischen ihnen erhoben sich an vielen Körperstellen, auch im Gesichte, Varioloidknötchen. Die Kranke starb unter bedeutendem Fieber, unter anhaltenden Blutergussungen und Contractionen (Aalen). Bei einem 40 J. alten Manne erloste wegen Komplikation mit der damals epidemisch herrschenden Ruhr, die sich auch noch in andern Bezirken, z. B. in Camstatt mit der varioloid complicirte, das Varioloid mit dem Tode (Weinsberg).

Ausser der Komplikation (wenn sie bei der Identität beider Formen so genannt werden kann) des Varioloids mit der variola vera, wie sie in den Oberländern Camstatt und Weinsberg beobachtet wurde, kam auch die der varioloid mit den Variellen, wie z. B. bei einem 6 J. alten, mit deutlichen Impfnarben versehenen Kinde in Kirchheim und noch in mehreren Bezirken, namentlich in Gmünd sehr häufig vor.

Kingestrigertes Interesse bietet die Komplikation der varioloid mit den Kuhpocken dar: drei Schwestern eines an der perfecten Variole leidenden Individuums, sämmtlich mit gutem Erfolge und mit normalen Narben vaccinirt, wurden aus dieser Veranlassung den 27. Octbr. revaccinirt; das 9 J. alte Mädchen entwickelte nur kleine Bläschen ohne Entzündungshaf, die andern Zwei aber, Mädchen von 16 und 7½ J., normale Vaccineproben, welche bei dem Ausbruche des Varioloids wieder absterben zu wollen schienen. Die 9 und 16 J. alten Schwestern bekamen, erstere am 30., letztere am 28. Octbr. ein über den ganzen Körper sich verbreitendes mildes Varioloid. Bei dem 7½ J. alten Mädchen blieb es an manchen Stellen nur bei Stippchenbildung, ohne Ausbildung zu Blättern; es bekam, jedoch nur im Gesichte, einige rothe Flecken, wie die älteren Schwestern. — Ein 15jähriger, mit Krätze befallener Mensch wurde, da er in einem von Pockencontagium infectirten Hause wohnte, zur Vorsicht revaccinirt. Die Operation war guten Erfolges, allein am Schlusse ihres Verlaufes stellten sich heftig 20 Pusteln in der Größe eines 6 Kr. Stückes ein, die um das Hand- und Kniegelenk erschienen, und von denen sich eine in ein Krätzigeschwür verwandelte. Der 23 J. alte Bruder eines Varioloidkranken wurde erfolglos revaccinirt; es stellte sich zwar an den Impfstellen eine starke Entzündung ein, die aber

bald wieder verschwand. Nach flüchtigem Unwohlseyn entwickelten sich einige Varioloidpusteln auf der Stirne, eine auf der Brust und eine auf dem linken Oberarme, der ganze übrige Körper blieb frei. Bei einem 14 Jahre alten, mit schönen Narben früherer Impfung versehenen Knaben verliefen die Revaccinationspusteln mit der varioloid gleichen Schritte (Günth). Ein ohne Erfolg geimpftes  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind, welches drei Wochen vorher von den Varizellen befallen war, wurde jetzt wiederholt geimpft: am Abende desselben Tages fieberte es heftig, und Tage darnach erschienen kleine rothe Flecken im Gesichte, welches dabei sehr aufgedunsen wurde. Am sechsten Tage nach dem Ausbruche standen im Gesichte und an den Gliedmassen, weniger am Rumpfe, viele harte rothe Knötchen, Bläschen, mit wasserheller Lymphe, mit rathem hartem Rande und Pusteln von Linsen-grösse ohne Eindruck, platt und von etwas dichter Haut, und von einiger Röthe umgeben: die Zahl der Pusteln war gering, sie waren im Gesichte und den Extremitäten auf gleicher Entwicklungsstufe. Am sechsten Tage (am sechsten der Eruption) waren auch die Kuhpocken auf der normalen Stufe der Entwicklung angelangt: man wurde der Inhalt der variolösen Pusteln dick, weisslich und bei einigen gelblich. Am achten Tage schrumpften bereits einige derselben ein; eine Röthe verbreitete sich über die ganze Haut; am Rumpfe, wo sich nur wenige Blattern befanden, hatten sich grosse rothe Platten gebildet, Tage darauf verschwand die Röthe nach und nach, und am elften Tage fielen schon an einigen Stellen die Schorfe ab, was bis zum vierzehnten durchaus stattfand. An diesem Tage starb das Kind in der Nacht an den sogenannten stillen Gichtern. Die Kuhpocken verliefen bis zum neunten Tage regelmässig, an welchem sie schnell wek wurden (Urach). Ein  $\frac{1}{2}$  J. alter Knabe wurde in einem infectirten Hause vaccinirt; es kamen vier schöne Kuhpocken. Seihen Tage darnach bekam er die Blattern, die sich nur heil füllten, und nur so gross wurden, dass die Kuhpocken weit über sie hervorragten (Oberndorf). Ein vor acht Tagen vaccinirtes Kind entwickelte eine einzige Kuhpocke unvollkommen, bekam aber doch nur das Varioloid in sehr gelindem Grade (Heidenheim). Der nämliche Fall traf bei einem fünf Wochen und einem acht Wochen alten Kinde zu, welches letzteres in einem infectirten Hause vaccinirt wurde; es entwickelte sich eine normale Schutzpocke, am 13. Tage nach der Impfung brach aber das hiedurch schon sehr gemilderte Varioloid aus (Horb). Ein sechs Tage vorher, wegen unvollkommenen Impfarthens mit Erlaubung von sechs schönen Pusteln revaccinirtes 15jähriges Mädchen (Schwester einer an mildem Varioloid Leidenden) erkrankte an einem kaum Varioloid zu nennenden Exantheme. Die Pusteln blieben ohne Füllung, und fielen mit dem 6. Tage zu verstreuen an. — Ein im J. 1818 gut vaccinirtes 17 J. alter Mensch wurde den 14. März 1833 revac-



cinirt, am 19. unwohl, und am 25. brach das Varioloid am ganzen Körper aus; zu der Zeit waren die Pusteln von der letzten Impfung kaum senkengrass, und bereits in flache Borken verwandelt (Spaichingen). Bei vier Mädchen von 21, 20, 17 und 10 Jahren verliefen beide Exantheme friedlich neben einander (Tuttlingen). Ein gut vaccinirtes, wegen der Varioloidkrankheit in seinem Hause wiedergelimpftes 20jähriges Mädchen erkrankte am Tage nach der Bivaccination, und bekam drei Tage darauf das Varioloid neben drei flachgeformten Revaccinepusteln. Das Gleiche traf bei zwei 17 und 20 J. alten Geschwistern im nemlichen Orte zu. Die Erkrankung dieser letzten zwei Mädchen bezog nun auch den 18 J. alten, gut vaccinirten Bruder, sich revacciniren zu lassen. Es erzeugten sich bei diesem Mos vier kleine Bläschen, die schon am dritten Tage eintrockneten und abfielen; 14 Tage darauf bekam er das Varioloid, dessen Contagium sämtliche Revaccinirte zweifelsahn schon vorher aufgenommen hatten, in äusserst gelindem Grade. In der höchsten Blüthe der sechs regelmäßigen Vaccinepusteln eines  $\frac{1}{2}$  J. alten Kindes in einem von Pocken infectirten Hause kam das Varioloid dazu, und zwar in äusserst mildem Grade (Kirchheim). Eine 27 J. alte Pockenranke wurde vier Tage vor der Eruption des variolösen Exanthemes mit Erfolg revaccinirt. Die Varioloiden erschienen mit den Revaccinepusteln zugleich, nur waren letztere zwei Tage in der Entwicklung voraus. — Ein 33 J. alter, gut vaccinirter Mann bekam während der Entwicklung der Revaccinepusteln das Varioloid (Leonberg). Bei einem sechs Monate alten Kinde löste sich zur Blüthezeit der Vaccinepusteln ein ziemlich heftiges Varioloid aus (Ludwigsburg). Ein 16 J. altes Mädchen bekam zuerst an den Handgelenken, und dann erst am übrigen Körper Varioloid, zur Zeit, als sich eine leichte Revaccinepustel entwickelt hatte (Maulbronn). Ein Individuum wurde mit dem Erfolge einer Pustel vaccinirt, und als man es aus diesem Grunde noch einmal impfen wollte, kam das Varioloid hinzu (Nürtingen).

Fast durchgängig stellten sich diese Complicationen der variolösen Anlage denen der variola vera dar; aus dem bloßen Hauterytheme und der erysipelatösen Phlogose erhoben sich dort wie hier andere akute Exantheme, und das Scharlach oder die Masern, oder auch beide zugleich gesellten sich voraus-, oder nebensächlich hinzu, so dass gerade diese sogar selten nicht vorkommenden Beobachtungen für eine, allen fieberhaft-exanthematischen Krankheiten gemeinschaftliche Anlagebasis zu zeugen scheinen, welche, ist der dem einwirkenden Contagium entsprechende Theil derselben in Anregung versetzt, entweder wegen des gegenüber von der Mächtigkeit des zuströmenden Contagiums relativ unzureichenden Quantum der gleichnamigen Anlagebasis, oder wegen des individuell innigen Connexes der materiellen Anlagen unter sich, noch einen Theil der nachbarlichen Masern-, oder Scharlach-

anlage mit sich in die Höhe reißt. In der Regel aber zehrt das Contagium nicht bloß den ihm gehörenden Theil der Anlage auf, sondern es zieht stets das potentere Contagium den Anlagethcil des schwächeren in seinen Verzehrsproceß, ohne daß dieses als solches auf der Haut ausgestossen würde; es geht das Schwächere in der Metamorphose des Stärkeren unter, und das Stärkere der contagio-akuten Exantheme vermag wohl lie und da die Anlage für Alle zu absorbiren.

Unter diesem Bilde möchten sich alle Kollisions-, oder koincidirenden Fälle der akuten Exantheme, namentlich auch der nicht ungegründete Vorwurf erklären lassen, daß seit Einführung der Schutzpockenimpfung das Scharlach und die Masern weit häufiger und in größerer epideemischer Ausdehnung zum Vorschein kommen, als dies vor Einführung der Vaccination der Fall war. Die Vaccine, an Kräftigkeit dem variolösen Contagium nachstehend, oder durch die Art ihrer Anwendung (von der weiter unten die Rede seyn wird) nachgestellt, vermag in der Mehrzahl der Fälle nicht, die entsprechende Pockenanlage gütig und in der Nachhaltigkeit zu abhelfen, wie das Pockencontagium selbst; noch viel weniger vermag sie das volle Maas des Dispositionsfonds für andere contagio-akute Ausschläge zu absorbiren, und es ist, unbeschadet der Regenerationstheorie der materiellen Contagienbasis, leicht einzusehen, wie seit Einführung der Vaccination, also seit Stillung des quantitativ grösseren Tilgungsprozesses ihrer Anlagen durch die Menschenblattern, allen akuten Ausschlagscontagien mehr Aufnahmestraum gelassen sey. Insbesondere aber sieht sich ein, wie gleichzeitig mit dem variolösen Ausbruche Scharlach, Masern oder die Varicellen zum Ausbruche kommen können, oder wie es erklärlich werde, daß an einem Individuum die Kuhpockenimpfung haften, und doch die Menschenblattern milderst, oder ohne alle Milderung ihren Verlauf nehmen können. Wirkt nemlich gleichzeitig mit dem Vaccinecontagium das Pockencontagium auf ein, mit einem Anlagenvorrathe begabtes Individuum ein, so verdrängt entweder das potentere Contagium das schwächere von dem Konsumtionsprozesse der Anlage ganz, und die Impfung haftet nicht; oder bei ausreichendem Anlagenvorrathe gönnt das stärkere auch dem schwächeren Contagium einen Theil am Verzehrsproceß, und es bilden sich bei derlei Exantheme friedlich und ungemildert neben einander aus, und absorbiren gemeinschaftlich die Anlage.

Wirken beiderlei Contagien nicht vollkommen gleichzeitig ein, mengt sich das stärkere schon nach begangenem Verzehrsproceß des schwächeren ein, so kommt es, wie von der einen Seite auf den relativen Vorrath der Anlage, auf der andern Seite auf die Quantität des schwächeren Contagiums an, ob in diesem Superventionsfalle die Menschenblattern rein oder gemildert zum Vorschein kommen, ein Unterschied, welcher nach durch die für die Succession gestattete



Zeit bedingt und moderirt, und für das umgekehrte Verhältniss der Supervention des schwächeren auf das stärkere Contagium in der Regel völlig aufgehoben wird, da letzteres sich gewöhnlich der ganzen Anlage bemächtigt, und dem schwächeren keinen Raum gönnt. Daher die Menge der fellschlagenden Schutzpockenimpfungen bei bereits angesteckten Individuen, oder höchstens das Aufblühen von nur einer oder der andern Kuhpocke, wenn das Uebermaas des variolösen Contagiums dem Vaccinagifte nicht mehr Zutritt verstattete, und diesen oft noch durch unvollkommene Entwicklung der Kuhpocken verkümmerte. Steht dagegen die der Ansteckung vorangehende Kuhpockenimpfung mit dem relativen Vorrathe der Anlage zufällig in adaequatem Satisfactionsverhältnisse, so kann es kommen, dass die Schutzpockenimpfung in einem Hause, in welchem sie nahe vor, oder während des variolösen Erkrankens der Angehörigen vorgenommen wird, ganz gegen die Menschenblattern Sicherheit gewähre, wie diess in den Pockenepidemien unseres Landes sehr oft zutraf: bei der Schätzung der Zeit ist der Umstand, dass das Pockencontagium ungleich länger zu seiner Sublimierung bedürfe, oder bei weitem länger im Körper latent zu bleiben vermöge, als das Vaccincontagium, und nicht ganz selten so viele Wochen im Körper geborgen seyn könne, als das letztere Tage — nicht ausser Acht zu lassen. Daher der anscheinende Widerspruch, dass das Individuum dem Pockencontagium widerstehe, indess die Kuhpockenimpfung haftet, und am Ende doch noch die Menschenblattern hinzutreten.

Indem ich hier die Idee, auf die ich an andern Orten zurückkommen werde, nur in ihren Hauptmomenten andeuten wollte, wenden wir hier wieder zu dem geschichtlichen Bilde des Varioloids ein, welches, wenn gleich seltener, doch auch wieder den gemainen Menschenpocken ähnliche Nachkrankheiten zurückliess. Ein an gelindem Varioloid leidender 26 J. alter, gut vaccinirter Maurer bekam in der vierten Woche am obern und hintern Theile des Oberschenkels einen Abscess, der geöffnet werden musste (Kirchheim). Von zwei Geschwistern,  $\frac{1}{2}$  und 4 J. alt, bekam das grössere gut geimpfte eines secundären chronischen Ausschlag über den ganzen Körper, das jüngere, anderthalb Monate vorher ohne Erfolg geimpfte Kind bekam eine starke Parotisschwellung (Gaiddorf). Bei einer dreiwöchigen Kinderbetlerin, deren Kind früher schon starb, hinterliess die Varioloidkrankheit eine beschwerliche Sprache (Leonberg). Bei einem 28 J. alten, ungeimpften varioloidkranken Manne blieb eine psorische Dyskrasie, und bei einem 23 J. alten Mädchen eine scabies herpetica zurück (Ulm). Ein 14 J. alter varioloidkranker Knabe behielt noch einige Zeit nach der Genesung eine Entzündung des rechten Auges, auf welchem gleich anfanglich eine Pustel erschienen war (Ellwangen). Ein 15 J. altes, mit Erfolg vaccinirtes Mädchen verfiel nach der Varioloidkrankheit in eine akrobatische Dyskrasie mit heftigem

Fieber und ödematösem Anschwellen des Gesichtes, unerträglichem Gestanke aus dem Munde; Zunge und Zahnfleisch, welches bei leichtester Berührung blutete, waren mit gelbem Schmutze belegt (Heidenheim). Am Schlusse des Desquamationsstadiums von konfluirenden Varioloïden stellte sich auf mehrere Blüthchen eine intermittens quotidiana ein (Rattweil); in einem andern Falle blieb ein Hautgeschwür zurück (Leutkirch).

Unter der Gesamtzahl von 1043 Varioloïdkranken unserer Epoche war die bei weitem grösste Zahl vaccinirt. 767 derselben wiesen sogar gute Narben von der Jugendimpfung, und nur 102 mangelhafte auf; bei 79 ist des Impfnarbenzustandes nicht erwähnt, oder die Impfung überhaupt zweifelhaft. 37 waren weder geimpft, noch geblattert, und 18 hatten die Menschenblattern schon früher einmal erstanden. Es verdient bemerkt zu werden, dass, da 39 in der Jugend bereits geblatterte Subjekte von den Variolen, und 18 von dem Varioloïd befallen wurden, beinahe der 29. Pockenkranke in unsern Epidemien ein bereits Geblatterter war.

Die Progression der Varioloïdkrankheit durch die verschiedenen Altersklassen ist aus Tabelle VI. zu erschen, so weit die Krankheit nemlich Individuen mit erstandener Schutzpockenimpfung angeht. Es ist nicht zu fugen, dass die Zahl der wenige Jahre und selbst kaum ein Jahr nach der Schutzpockenimpfung von der varioloïd befallenen Kinder keine ganz umhüllende ist; bedenkt man jedoch, dass aus dem Zustande der Impfnarben nicht immer mit Sicherheit auf den vorausgegangenen Kuhpockenprozess geschlossen werden kann; dass gerade diese frühzeitig vom Varioloïd ergriffene Altersklasse die grössere Zahl der mangelhaften Impfnarben in sich schliesst; dass ferner fast durchaus in allen Fällen die Varioloïdkrankheit durch prävalente und mittheilende Einwirkung des Pockenkontagiums dem durch die Vaccine nicht völlig unempfindlich gemachten Organismus abgezwungen wurde, so verschwindet ein grosser Theil des Auffallenden in dem frühzeitigen Ergriffenwerden Geimpfter.

Es kann nicht oft genug auf den Unterschied im Tilgungsvermögen der Kuhpocken gegenüber den Umständen, unter welchen die akut-kontagiösen Eryantheme die ihnen zugeessene Empfänglichkeit absorbiren, hingewiesen werden; die letzten befallen in der Regel den Menschen nur einmal, weil das Contagium fast immer das volle Mass der Disposition im Individuum antrifft, und sich nur nach der individuellen Mächtigkeit dieser Anlage in einer entsprechenden Ausschlagsmenge und in einem adäquaten Masse des Reaktionsfiebers unter völliger Tilgung der Anlage von der Haut mostöst. Die Fälle des zweimal Befallenwerdens von dem fieberhaft-aussteckenden Eryantheme gehören ohne Ausnahme der Regeneration ihrer Contagiana-lage nach längerer oder kürzerer Zwischenzeit an.

Nicht nur, dass die Vaccinempfindlichkeit auf ganz gleiche Weise



einer (wahrscheinlich frühzeitigeren) Regeneration unterliegt, sondern dass überdies die Art und Weise, wie sie die Pockenempfindlichkeit tilgt, eine unfreiwillige, nach Zeit und Maassgabe der hervorgerufenen Anschlagsmenge von äusserem Zwange und dem Zufalle abhängig ist, in welches Verhältniss das Vaccinekontagium und die Disposition zu stehen kommen — begründet den mächtigen Unterschied zwischen der Tilgungswirkung der Kuhpocken und der anderen contagios-akuten Exantheme. Dass die Vaccine- und variolose Empfindlichkeit sehr oft nicht angeboren, selbst innerhalb der ersten Lebensjahre noch nicht getroffen wird, ist erfahrungsgemäss; das plastische Leben des Kindes erzeugt, wie der Anlagen so viele, auch die für die Contagien in ganz unregelmässiger Zeit- und Mengentypus und manchmal nur stufenweise. Dass diese mit der Pockenanlage wenigstens der Fall sey, beweisen die oft jahrelang fruchtlos wiederholten, am Ende doch haltenden Impfungen, die analoge Immunität vieler ungeschützten Kinder gegen die sie endlich doch ergeffenden Menschenblattern, die an Ungeschützten und Nichtgeblättern modificirt zum Ausbruche kommende Vaccine oder Variole u. s. w. Nicht so selten mag es sich nun fügen, dass entweder unter ganz zufälligen Umständen ein Theil der Anlage von der Vaccine angefocht strichen bleibe, und der Kern für das neue Anwachsen der Empfindlichkeit werde, dass also nach einiger Zeit die Revaccine hafte, oder das variolose Contagium in seinen zweifelh. Formen emporkomme, und jene überraschenden Fälle von oft in sehr kurzen Zwischenräumen nach der Impfung erfolgter Ansteckung veranlassen könne — oder dass überhaupt zur Zeit der ersten Impfung die Pockenanlage noch nicht zur völligen Reife gelangt, und jene nur den partiellen Vorrath, aber nicht den gleichsam in einem Zuge sich fortbildenden Nachwuchs des Anlagerestes zu tilgen im Stande war.

Der ausserhalb der Komplikationszeit fallende kürzeste Zeitabstand von der mit Erfolg erzielten Schutzpockenimpfung bis zum variolösen Erkranken war in unseren Epidemien fünf Wochen; zwei Kinder von  $\frac{1}{2}$  und 1 J. im Alter erkrankten im Sommer 1831 und 1832 in verschiedenen Orten des Bezirkes Gaildorf, das erstere auf spontane Genesiss an sehr mildem Verlaufe der variolös, das letztere gleichzeitig mit einem 2 J. alten, ein Jahr vorher vaccinirten Kinde in ähnlichen Hause an einem der perfecten Variole sehr nahe kommenden Varioloidaussehende, beide 5 Wochen nach der angeblich gelungenen Impfung, bei welcher das  $\frac{1}{2}$  J. alte Kind sechs Pusteln bekommen haben soll, von dem 1 J. alten aber die Zahl derselben nicht bemerkt ist. Von beiden ist auch der Impfabenzustand nicht angegeben.

Immerhin bleibt die Zahl der innerhalb des ersten Jahres nach der Impfung von den Pocken befallenen Kindern (2 an ächten, und 13 an modif. Pocken) eine gegenüber von den obsoleten Ansprüchen an die Schutzkraft der Vaccine auffallend grosse; da die betroffenen

Individuen aber fast auch durchgängig noch innerhalb des ersten Lebensjahres, und sogar in den ersten Lebensmonaten vaccinirt worden waren, so gewinnt die Ansicht von der um diese Zeit noch nicht vollendeten Contagionanlage wenigstens für die betroffenen Kinder als Ausnahmefälle an Wahrscheinlichkeit, und dürfte als ein Meinungsbeleg für diejenigen benutzt werden, welche dem zu frühen Impfen das Wort nicht reden, und die Kinder über den ersten Zahnentwicklungsturm und wenigstens über das erste Lebensjahr vorgerückt, also schon bei mit mehr Sicherheit zur Reife gelangter Empfänglichkeit für das Pockencontagium verlagern. Im zweiten Jahre nach der Impfung, somit im dritten Lebensjahre wurden nur 4 Kinder blatternkrank und die diesem folgenden Jahre bis zum 13. Jahre nach der Impfung stehen von da an nicht in unproportionaler Zunahme.

In starkem Abprunge mehrte sich jedoch, ganz analog wie bei der variola vera, die Zahl der Varioloidfälle vom 14. Lebensjahre, oder dem 13. nach der Impfung an; steigt bis zum 21. Lebensjahre, in welchem sie die grösste Krankenzahl aufnimmt, und verliert sich abnehmend wieder bis zum 27. Lebensjahre, nach welchem die Zahlen bis zum 30. Jahre allmählig abnehmen. Die grösste Zahl der Varioloidfälle bei Geimpften fällt, wie bemerkt, auf das 21. Lebensjahr; dann folgen das 18., 16., 20., 24., 25., 26. und 22. Jahr. Wirft man das Alter sämtlicher Varioloidkranken in je 10jährige Haufen zusammen, so kamen 94 auf das Alter unter 10 J., 308 zwischen 10 und 20, 455 zwischen 20 und 30, und 88 über 30 Jahren.

Bei den als Kinder Geblitterten, in späteren Jahren dennoch wieder von dem Varioloid befallenen 18 Individuen ist die Frage nach dem Zeitabstände beider Pockenvarietäten von besonderem Interesse; nicht bei Allen liess sich das Interstitium mit Bestimmtheit aus den Akten erschen, und es bleibt daher bei Mehreren nur eine approximative Schätzung thätlich. Der kürzeste Zeitabstand war acht Jahre bei einem 16 J. alten, im achten Lebensjahre zum erstemal geblitterten Menschen. Der nächst kürzeste Zeitabstand ist 16 J. bei zwei weiblichen Individuen von 19 und 21 J., von denen erstere im dritten und letztere im fünften Lebensjahre erstmals geblittert war. Der letztere Fall betraf eine junge Frau, die nicht nur, was sie durch charakteristische Narben beweisen konnte, schon einmal die Menschenpocken, sondern, wofür mangelhafte Impfnarben sprechen, wahrscheinlich vor den bestehenden Menschenpocken vaccinirt war, und demnach vom Varioloid in so heftigem Grade befallen wurde, dass sie ihm erlag (Neuenbürg). Dann folgt eine Intervalle von 19 Jahren bei einem als Wiegenskind geblitterten 20jährigen Mädchen, bei drei Individuen nahe an vier in den 30er Jahren, ein ungefährer Zeitabstand von 24—28 J. Bei einem 26 J. alten varioloidkranken Tagelöhner betrug der Zeitabstand von der ersten Blatternkrankheit fast das ganze Lebensalter. Bei sieben Individuen von 30 und einigen Jahren kam



die Durchschnittszahl der Zeitentfernung von der ersten Pockenkrankheit auf circa 30 J. gestellt werden; bei einer 60 J. alten Frau beträgt dieselbe einige 60 Jahre. Ausser der erwähnten jungen Frau starb noch ein 27 J. altes, in der Kindheit geblättertes Mädchen an Varioloid; es starb somit blos der 9te Theil der Geblätterten an variolais, indess der 3te Theil der zweimal von der perfecten Variole Befallenen der wiederkehrenden Krankheit unterlag.

Von den 37 weder vaccinirten noch geblätterten Individuen, welche vom Varioloid ergriffen wurden, waren 20 Kinder innerhalb der drei ersten Lebensjahre, sieben Individuen zwischen 15 und 22 J. im Alter, vier zwischen 30 und 40, und von fünf fehlt die Angabe des Alters. Aus dieser Zahl starben acht Kinder unter 10 J., eine 21 J. alte Person, ein 27 und ein 40 J. alter Mann, die bestimmt nie, zwei Kinder und zwei Erwachsene aber, die höchst wahrscheinlich nicht vaccinirt waren. Es starben somit 15 von 37, also fast die Hälfte der Varioloidkranken aus der Klasse der weder Geimpften noch Geblätterten. Es bleiben hiernach von der Gesamtzahl der am Varioloid gestorbenen 28 Individuen nur noch 11 Sterbefälle übrig, welche auf die vaccinirte Klasse der Varioloidkranken, nemlich auf 869 Kranke ins Verhältniss zu setzen sind, so dass also beinahe von 79 nur Einer starb — ein Verhältniss, welches nicht nur gegenüber von dem Sterbeverhältniss der Varioloidkrankheit bei den Geblätterten und Ungeimpften als ein höchst günstiges, sondern auch gegenüber der Mortalität des Varioloids bei Epidemien anderer Gegenden als kein ungewöhnlich hohes erscheint.

Zieht man jedoch ohne Rücksicht auf die vorgängige Vaccination oder die überstandene Pockenkrankheit das Sterbeverhältniss aus den 1043 Varioloidkranken, so stellt sich dasselbe wie 1:37%, und allerdings auffallend gross dar. Neun der Gestorbenen standen im Alter unter 10 J., drei zwischen 10—20, zehn zwischen 21—30, vier über 30 J., und bei zwei ist des Alters nicht erwähnt. Da acht Kinder unter 10 J., ohne vaccinirt zu seyn, an Varioloid starben, so ergibt sich, dass dies nur bei einem geimpften zutraf.

Sieben der an variolais Verstorbenen waren männlichen, elf weiblichen Geschlechtes und von 16 (meist Kindern) ist das Geschlecht nicht angegeben; unter den Weibern war Eine an Folge heftiger Metrorrhagie bald nach der Entlassung am sechsten Tage der Krankheit gestorben. Kinder starben meist an Gichtern oder kolloquativer Diarrhöe, ältere an Apoplexie oder mit typhösem oder septischem Charakter des Fiebers. Je Einer starb am 2., 4., 5. und 15. Tage der Krankheit; zwei am 6., 8. und 13. Tage und vier am 7. und 10. Tage, und von den übrigen ist der Sterbetag nicht angegeben. Bemerkenswerth ist die Uebereinstimmung der Todeszeit bei der variola vera mit der beim Varioloid, indem in beiden Pockenformen die meisten Kranken am 10., und dann zunächst am 7. Tage starben.

Tab. V.

## Zusammentrag

mit 64 Oberlärtern, 360<sup>9</sup>/<sub>10</sub>, □ Meilen Flächenraum, 1888 Ge-

Kreise.	Jahrgang.	Variola vera.										
		Zahl.	Mit guten Impffloren.		Mit mangelhaften Impffloren.		Nicht geimpft.	Quantität.	ALTER.			
			Unter 10 Jahren.	Zwischen 11—20 J.	Zwischen 21—30 J.	Über 30 Jahre.			Quantität.			
Neckar-Kreis.	1831—36.	131	27	9	82	6	60	18	28	6	29	
Schwarz-wald-Kr.	dit.	223	41	13	136	8	72	64	68	12	34	
Jagst-Kr.	dit.	128	26	4	80	8	33	28	38	25	50	
Donau-Kr.	dit.	152	53	13	56	17	34	23	67	18	57	
Summa — :		634	147	39	354	39	208	133	101	64	170	

Tab. VI.

## Alterstabelle der

Rockformen.	Impffloren		Von der Impfung bis zum											
	totale.	mangelh. die.	1 Jahr oder weniger.											
			1 Jahr.	2 J.	3 J.	4 J.	5 J.	6 J.	7 J.	8 J.	9 J.	10 J.	11 J.	12 J.
Varioloid.	767	102	13	4	3	6	8	8	9	16	14	12	10	18
Variola vera.	147	39	2	—	1	1	2	1	3	—	3	2	4	3
Summa		914	141	15	4	4	7	10	9	12	16	17	14	21



# **aller 4 Kreise**

meinden zugeheilten 9652 Orten und 1587438 Bevölkerung.

Variabeln.										Summarische Verhältnisse.					
Zahl.	Mit guten Impffarben.	Mit unvollkommenen Impffarben.	Nicht geimpft.	Gebürtet.	ALTER.				Zahl der Pockenkranken.	Zahl der Todten.	Verhältnisse der Todten zu den Kranken.	Zahl der ergriffenen Orte.	Zahl ihrer Einwohner.	Verhältnis der Pockenkranken zur Bevölkerung.	
					Unter 10 Jahren.	Zwischen 11—20 J.	Zwischen 21—30 J.	Über 30 Jahre.							
															Gesammtes.
276	96	33	9	5	17	75	130	39	7	407	36	1:11,30	75	128405	1:315,49.
192	130	19	12	4	31	67	68	8	11	415	45	1:9,22	93	112671	1:276,31.
833	264	26	7	2	37	94	159	24	6	461	56	1:8,23	91	40125	1:128,47.
242	177	24	9	2	16	76	93	18	4	394	61	1:6,46	85	72997	1:185,27.
1043	767	102	37	18	101	312	450	89	28	1977	198	1:8,45	344	363298	1:216,63.

## **vaccinirten Pockenkranken.**

Extrakt aus den Blättern waren verfloßen:

15 J.	16 J.	17 J.	18 J.	19 J.	20 J.	21 J.	22 J.	23 J.	24 J.	25 J.	26 J.	27 J.	28 J.	29 J.	30 J.	31 J.	32 J.	33 J.	34 J.	35 J.	Summe.
47	39	48	35	47	60	38	34	45	44	30	56	35	24	35	12	12	11	1	30	6	849
15	9	11	8	10	8	6	6	5	9	13	10	6	3	6	5	4	2	5	2	2	189
62	48	59	43	57	68	44	40	50	53	32	46	41	27	41	17	16	13	6	32	8	1065

## VI. Abschnitt.

### Geographische Verbreitung des Pockencontagiums.

---

Obwohl die Pockenkrankheit, der Tilgungsbemühungen von Seite der Regierungen ungeachtet, gewiss in keinem Staate des Continentes je in einem Jahre dieses Jahrhunderts gänzlich gefehlt haben mag, da von vornherein theils die Masse der zu impfenden Kinder, theils bald hier der mangelnde Zwang und bald dort Vorurtheil und Widerständigkeit, Schwierigkeiten aller Art herbeigeführt, somit fortwährend eine nicht geringe Zahl der Bevölkerung unvaccinirt und daher in der Ansteckungsfähigkeit gelassen hat, und da überdies in den letzten 25 Jahren ein stets grösserer Nachschub aus der geimpften Bevölkerung der Ansteckbarkeit mit dem variolösen Contagium anheimfiel, so ist doch insbesondere für den südlichen Theil von Deutschland der Zug der Pockenepidemien, welche sich im J. 1827 von Marseille aus über Oberitalien (1829) und von da im J. 1831 und 1832 in den österreichischen Küstenländern und in diesen Staaten tiefer Landeinwärts nach allen Richtungen verbreiteten, sicher nicht ohne verderblichen Einfluss geblieben. Unläugbar ist die Thatsache, dass das weit und stark verbreitete Auftreten von Seuchen in Nachbarländern nicht ohne bestimmenden Antheil an der Krankheitskonstitution der angrenzenden Bevölkerung bleibt, und hier Nachteile für die Gesundheit zu erzeugen im Stande ist, die weit über die Grenze einer unmittelbaren Ansteckung hinausreichen, kurz, dass insbesondere die Pocken-  
seuchen wie in früheren Zeiten, auch jetzt noch für benachbarte Länder nicht nur auf contagöse, sondern auch auf miasmatische Weise verderblich werden und weithin das Vorwalten einer allgemeinen variolösen Konstitution bedingen können. Wirklich war auch bald nach dem Erlöschen der Seuche an der Küste ihr Auftreten nach allen Richtungen Landeinwärts leicht zu verfolgen; Frankreich hatte



ununterbrochen und nach und nach fast in allen Departements Variol-epidemien, und von diesem Stammlande zog sich die Krankheit der Schweiz, Baiern und Baden und unserem Lande zu, wo sie erst im J. 1831 in grösserer Ausdehnung und mit epidemischer Stärke auftrat. Im J. 1830 kam nicht eine ausgebreitete Pockenepidemie in unserem Lande vor, das Mass der sporadischen Pockenfälle blieb das gewöhnliche der ruhigeren Jahre dieses Jahrhunderts, das aber doch früher gleichfalls sehr häufig durch grössere und zum Theil auch bösartige Epidemien unterbrochen wurde. Das folgende Jahr aber entwickelte eine schon erhebliche Pockenseuche an der östlichen Grenze des Königreiches, der dann in den nächsten Jahren fast an der ganzen Grenzlinie des Landes die Pocken bald sporadisch, bald epidemisch nachfolgten. Es ist wirklich auffallend, wie die Pockenseuchen der verflochtenen fünf Jahre sich grössentheils an der Grenze des Landes herumtrieben, und nur in kleinen Ausläufern tiefer einwärts und dem Herzen des Landes zu sich erstreckten; der blose Ueberblick einer über die Pockenseuchen gefertigten Karte führt zu der Vermuthung, dass dieses Domiciliren der Pocken an den Grenzen in ursächlichem Zusammenhange mit den Pockenseuchen der Nachbarländer stehen müsse. Ist es schon an und für sich von Interesse, die Ansteckungsweise des Pockencontagiums in den verschiedenen möglichen Nüancen (nicht blos auf physischen, sondern selbst auf psychischen Eindruck) kennen zu lernen, so wächst das Interesse an diesem Gegenstande noch um so mehr in einem Staate, in welchem sich die Regierung die Verhütung der Weiterverbreitung des Contagiums zum Hauptaugenmerke genommen, und durch Sperrmassregeln \*)

\*) Um der Verbreitung von Menschenpocken vorzubeugen, ist verordnet, dass, sobald sich solche irgendwo in einem Hause zeigen, dasselbe gleich einer strengen Sperr mittelst Absperrung einer bürgerlichen oder Militärsache unterworfen, und Niemand (ausser dem Arzte) der Ein- und Austritt über gestattet werden solle, bis diese Verfügung zurückgenommen worden. (Verordn. v. 2. Mai 1808, Regierungs-Bl. S. 249.)

Diese, so wie alle früheren Verordnungen, welche gegen die Verbreitung der Menschenpocken gerichtet sind, oder auf die Beförderung und Leitung der Schutzpockenimpfung abzielen, bleiben, insofern sie durch neuere Normen nicht abgeändert wurden, in ihrer vollen Kraft. Angenommen ist jedoch das Gesetz vom 29. Juni 1798, welches die Einimpfung der Menschenpocken in den davon nicht ergriffenen Orten unter gewissen Beschränkungen erlaubt, und die Generalverordnung vom 16. April 1811, dass kein ansteckungsfähiges Kind in die öffentlichen Schulen aufgenommen werden solle. Letztere Vorschrift ist durch die gewöhnliche Koalibration der Schutzpocken überflüssig geworden, und rückwärtlich des ersten liegt nunmehr die Bestimmung vor: dass ohne alle Ausnahme und bei allen den Umständen angemessenen empfindlichen Strafe, die Einführung der Menschenpocken in dem Bezirke eines Ortes, in welchem sich zur Zeit kein Menschenpockenanker befindet, verboten seye, dass aber in den von Menschenpocken ergriffenen Ortschaften auf das motivirte Ansuchen eines Arztes die Einimpfung mit Menschenpocken durch das Oberamt erlaubt werden könne, welches sodann gegen die Eingetrapften die gleichen polizeilichen Massregeln anzuordnen habe, wie sie bei der zufälligen Ausbreitung stattfinden.

und strenge Verfügungen \*) diesen Zweck zu erreichen sich bemüht hat. Eine verzögerte Verfolgung des Verschleppungsganges der

Was die bei dem Ausbruch des Menschenpocken vorgeschriebenen Sperrmaassnahmen betrifft, so wurde die in der Verordnung vom 7. Mai 1808 enthaltene Norm, dass die Sperrre so lange fortzuführen müsse, bis sie von dem k. Medizinalkollegium wieder aufgehoben sey, dahin abgeändert, dass zwar die Aufhebung einer allgemeinen (über ganze Ortschaften verhängten) Sperrre von dem Erkenntniss der Kreisregierung abhängt, dass aber in Fällen, wo es sich bloss von der Sperrre einzelner Häuser handelt, das Oberamt befugt sey, nach dem Ermessen des Arztes, welcher die Kranken besorgt, diese Massregel zurückzunehmen. An den durch die Sperrre verursachten Kosten haben die Eltern der angestreckten Kinder — wenn ihnen die Schutzpocken gar nicht, oder nach dem Misslingen der ersten Impfung nicht wiederholt eingeimpft worden — zu leisten und je nach Umständen auch noch einen grösseren Theil zu bestreiten, ausserdem, sie könnten nachweisen, dass die einfache oder wiederholte Impfung ohne ihre Schuld unterblieben sey. Der übrige Kostenbetrag ist von der Gemeinde, bei welcher die Krankheit ausgebrochen, zu übernehmen (V. vom 25. Juni 1818 §§. 20, 21. Reg. III. S. 381.)

\*) Im J. 1820 sind folgende Massregeln gegen die Verbreitung der Menschenpocken von dem k. Ministerium des Innern bekannt gemacht worden:

1) Da nach ärztlichen Erfahrungen die jungen Leute bis zum vorrücktesten dreissigsten Lebensjahre vorzugsweise empfänglich für die Menschenpocken sind, und selbst diejenigen, welchen die Schutzpocken früher eingeimpft wurden, sich nicht unbedingt für geschützt halten dürfen, wenn nicht ein innerlicher Arzt aus den vorhandenen Narben abnimmt, dass der Erfolg der Impfung vollkommene Herabigung hierüber gewähre, so haben die Ortspolizeibehörden sämmtliche Einwohner ihres Bezirkes, welche das 30. Lebensjahr noch nicht überschritten, und bis jetzt weder die Menschenpocken, noch die Schutzpockenimpfung mit ganz unumwandeltem Erfolge erlitten haben, auf das Dringende aufzufordern, sich der Impfung ohne Zeitverlust zu unterwerfen. Die schon früher Geimpften sollen ihre Narben durch einen zur innerlichen Praxis legitimirten Arzt untersuchen, und im Falle eines Zweifels, die Impfung an sich wiederholen lassen.

2) Die Aufforderung ist bei solchen, die noch unter einerlei Gewohnheit oder Vorurtheile stehen, an die im Orte befindlichen Eltern oder Pfleger, bei Handwerksgehilfen und Lehrlingen, welche nicht im Orte ihre Heimath haben, an deren Meister — bei Diensthuten, welche Heimathsgewissen anderer Orte sind, an die Dienstherrschaften, zugleich aber auch an die zu impfenden selbst, soweit sie über 14 J. alt sind, zu richten.

3) Es ist denselben mit der gehörigen Eindringlichkeit vorzustellen, dass die Schutzpockenimpfung — beziehungsweise deren Wiederholung — das einzige Mittel sey, wodurch der Geimpfte seine eigene Person und unmittelbar seine nächsten Umgebungen gegen die Ansteckung sichern könne, und dass, wenn der Einzelne diese Vorsicht unterlasse, in Folge dessen aber von den Menschenpocken ergriffen werde, nicht nur für ihn, für seine sämmtlichen Hausgenossen, und nach Umständen auch für die ganze Gemeinde die Unannehmlichkeiten und Störungen einer polizeilichen Sperrre eintreten können, sondern auch, wenn ihm nicht ganz ausreichende Entschädigungsgründe zur Seite stehen, das Erleidniss des dadurch verursachten Schadens, namentlich der gesamten Sperrkosten, aus seinen Mitteln zu leisten sey.

4) Die ärztlichen Institute jedes Ortes haben sich (um den in Folge dieser Aufforderung gestellten Impf-Gesuchen entsprechen zu können) zeitig mit einem besondern Impfstelle zu versehen, und deshalb nöthigenfalls an den Oberamtsarzt und durch diesen an das Medizinalkollegium zu wenden, auch sofort mit Hilfe des erforderlichen Stoffes (der bei dem ersten Geimpften zu gewinnen seyn wird) die Impfung bei Allen, welche sie nachsuchen, in so kurzer Zeit, als es die Umstände nur immer gestatten, durchzuführen. Zu dem Ende sollen sie, unter Rücksicht auf den Ortsverstand, sobald als möglich öffentliche Impfungen veranstalten, deren Kosten nach den Bestimmungen des Gesetzes vom 25. Juni 1818 §. 12. zu tragen sind.



Krankheit theils von aussen in das Königreich, theils hier von einem Bezirke und von einem Orte in den andern wird einerseits für die

5) Der Oberamtsarzt hat zu seinem Wohnorte bei sämmtlichen seit dem 1. Jan. 1817 geborenen und in Folge des oben erwähnten Gesetzes geimpften Kindern sogleich eine Revision der Narten von Amtswegen vorzunehmen, und bei denjenigen, welche er nicht für hinreichend geschützt erkennt, die Erneuerung der Impfung nach Massgabe jenes Gesetzes zu verfügen, auch sogleich Ort und Zeit bekannt zu machen, wo die älteren — früher geimpften — Personen wegen gleicher unvollständiger Prüfung ihrer Narten sich bei ihm einfinden können.

6) Gleichseitig haben sämmtliche Ortsvorsteher die Impfbücher ihrer Gemeindefürsorge sich vorlegen zu lassen, und genau zu untersuchen, welche nach dem 31. Decbr. 1805 gebornen, über drei Jahre alten Kinder noch nicht mit Schutzpocken geimpft worden seyen, ob den Eltern dergleichen ein triftiger Entschuldigungsgrund zu staten komme, und im vorzuziehenden Falle, ob Letztere in die durch den §. 2. des Gesetzes vom 25. Juni 1818 angedrohten Geldstrafen verurtheilt und diese Strafen wirklich vollzogen worden seyen? So weit Letztere noch nicht geschehen ist, haben sie ungesäumt das Erforderliche nachzuholen und mit Nachdruck auf der Handhabung des Gesetzes gegen die Schuldhaften zu beharren, auch nach Umständen an das vorgesetzte Bezirkspolizeiamt den geeigneten Bericht zu erstatten.

7) Kommt irgendwo — dieser Vorsichtsmaßregeln ungeachtet — die Menschenpocken (oder eine derselbe ähnliche Krankheit) zum Vorschein, so ist der Familienvater, in dessen Haus die Krankheit sich zeigt, gehalten, der Ortsobrigkeit die augenblickliche Anzeige davon zu machen. Gleiche Verpflichtung hat jeder Arzt oder Wundarzt, dem das Daseyn einer solchen Krankheit bekannt wird, es wäre denn, dass er sich überzeuge, die Anzeige seye bereits früher geschehen. Unterlässt diese Meldung ganz, so sind die Schuldigen auf das Nachdrücklichste zu bestrafen, und in die Erstattung des verursachten Schadens nach dem Masse ihrer Verführung zu verurtheilen. Der Ortsvorsteher aber hat, wenn ihm eine solche Meldung zukommt, ohne Verzög das vorgesetzte Bezirkspolizeiamt zu benachrichtigen, damit dieses den Oberamtsarzt an Ort und Stelle absendet.

8) Der Oberamtsarzt hat, sobald er an den fraglichen Ort eingetroffen ist, neben den Vorkehrungen zu Heilung des Erkrankten und zu Sperrung des Hauses, wo sich derselbe befindet, die schnellste auszumachende Durchführung der Schutzpockenimpfung bei allen Kindern unter 15 J. (wie sie in den §§. 3. und 4. des Gesetzes vom 25. Juni 1818 begründet ist) anzuordnen. Die schon früher geimpften Kinder bis zu dieser Altersstufe sind zur Verweisung der von dem Impfen zurückgebliebenen Narten auszuhalten, und im Falle der Oberamtsarzt an diesen oder jenen den mindesten Mangel bemerken sollte, sogleich einer nochmaligen Impfung zu unterwerfen. Alle übrigen im Orte befindlichen, an noch ansteckungsfähigen Personen, welche das 20. Jahr noch nicht zurückgelegt haben, sind auf die oben (in 1. 2. und 3.) vorgeschriebene Weise wiederholt zur gleichmässigen Impfung — beziehungsweise zu deren Wiederholung — nachdrücklichst aufzufordern. Der Oberamtsarzt hat die Prüfung der Narten bei solchen, die früher schon geimpft worden, ausserordentlich vorzunehmen, und dafür Sorge zu nehmen, dass die erforderliche Zahl von öffentlichen Impfungen so schnell als möglich veranstaltet werde, um Alle, die sich dazu melden, beizukommen zu können, wobei die Kosten nach Massgabe des Gesetzes vom 25. Juni 1818 §. 15. zu bestreiten sind.

9) Sollten sich gleichwohl die Menschenpocken in einer Gemeinde so weit ausbreiten, dass die Sperrung einzelner Häuser gegen das Uebersichren der Krankheit keine Sicherheit mehr gewährt, so bleibt dem Medicinalcollegium vorbehalten, bei dem Ministerium des Innern, nach Befinden der Umstände, auf eine militärische Sperrung des ganzen oder Theils desselben ergreifenden Bedenkens anzufragen.

10) Die Bezirkspolizeiamter haben sich von Amtswegen zu überzeugen, dass bestehende Bestimmungen durch die Ortsobrigkeiten, Oberamts- und Impfkasse, nach ihrem ganzen Umfange vollzogen werden;

Zweckmässigkeit jener Verordnungen, anderseits für ihre Handhabung und Befolgung Zeugnis geben, und schloß mir von so praktischer Wichtigkeit, dass ich diesem Gegenstande theils bei dem auszüglichen Bearbeiten der Akten eine besondere Aufmerksamkeit zuwandte, theils hier ihm eine tatsächliche Zusammenstellung einzuräumen für zweckdienlich erachtete.

Von dem Wesen der Pockenkrankheit ist uns freilich nur so viel bekannt, dass sie durch ein eigenthümliches Contagium bedingt werde, welches in jedem anvergriffenen Individuum seines Regenerationsprozess einleitet, in ihm eine akute fieberhafte, meist epidemisch auftretende Krankheit erzeugt, deren Charakteristik oben gegeben wurde; dabei ist die Empfänglichkeit für diese Krankheit so allgemein, wie fast für keine andere Krankheit, und es gehörte noch im vorigen Jahrhundert zur seltenen Ausnahme von der Regel, wenn erwachsene oder ältere Personen starben, ohne geblättert zu haben. Doch scheint uns diese Empfänglichkeit nicht immer angeboren zu seyn, und sich in vielen Fällen erst mit dem Wachssthum und der Entwicklung des kladischen Organismus in lateren hineinzubilden, wie uns mehrere später anzuführende Fälle, in welchen weder vaccinirte noch geblätterte Kinder von der Ansteckung frei blieben, und eine Menge von Erfahrungen zu beweisen scheinen, in welchen die Kuhpockenimpfung ein oder mehrere Jahre nach der Geburt fruchtlos blieb und nur erst gelang. Auch möchte der Umstand, dass nicht ein Neugeborenes pockenkranker Mütter, im Widerspruche mit andern Erfahrungen, im Verlaufe unserer Pockenseuchen mit Blattern zur Welt kam, lieber zu rechnen seyn.

Nach mag auch in manchen weder Geimpften noch Geblätterten Zeitlieben die Empfänglichkeit für die Krankheit zugegen, jedoch ein zweites für die Entwicklung der Empfänglichkeit zur wirklichen Krankheit nöthiges Erforderniss, nemlich eine von Aussen kommende verursachende Schädlichkeit fehlend gewesen seyn, und der Mensch wird entweder nie oder erst in vorgerückterem Alter von der Krankheit befallen. Jene äussere einwirkende Schädlichkeit ist aber der Ansteckungsstoff — eine ihrem Wesen nach uns völlig unbekannte Materie, die, wie andern Contagien als Frucht ihrer eignen, und als Samen für die Fortbildung derselben Species ein Agens entwickelt, welches die Fähigkeit hat, sich unter gewissen hierzu erforderlichen Umständen in andern Individuen identisch wieder zu erzeugen, mit einem Multiplikationsvermögen ins Unendliche. Ob dieses Agens, wie Petzholdt glaubt, dem Reiche der Lebendigen und zwar der niedrigsten,

auch sollen sie bei jeder Veranlassung auf das Thätigste mitwirken, dass der Zweck, die Verbreitung der Menschenpocken zu hindern, auch Möglichkeit erweist, und zugleich die Nothwendigkeit einer militärischen Sperrre besonget werde. (V. v. 11 März 1829. § 1–13. Reg. Bl. S. 131.)



am Wendepunkt des Pflanzen- und Thierlebens stehenden Organismen heizorühren sey, weil es das über alle Begriffe grosse Vermögen, seine Art fortzupflanzen besitzt, dem zu Folge aus einigen wenigen Individuen in der kürzesten Zeit sich Legionen neuer junger Individuen bilden, weil es die Eigenschaft, lange Zeit hindurch in einem dem Tode sehr ähnlichen Zustande zu verharren, bis zu einer dem neuen Leben günstigen Erweckung, ähnlich den niedrigsten Thiergattungen besitzt, und endlich, weil es durch Chlor und ähnliche dem Leben höchst nachtheilige Substanzen getödtet werden kann — wollen wir dahin gestellt seyn lassen. Saviol ist nur gewiss, dass der mikroskopischen Untersuchung dieses Blatternthier nach nicht entdeckbar war, und dass, wenn gleich dem Contagium eine gewisse selbstthätige belebte Seite nicht abgesprochen werden kann, dennoch die Annahme einer bis zum Thierischen gesteigerten Vitalität zur Erklärung aller davon abhängigen Erscheinungen nicht erforderlich ist. Sicher ist der Eiter allein nicht, wie Raimann glaubt, der Träger des Ansteckungstoffes, der nach Schönlein alkalischer Natur seyn soll, sondern es ist gewiss, dass derselbe sich im ganzen Innern des Organismus, namentlich im Blut- und Lymphsysteme bildet, in den lymphatischen Drüsen gleichsam ausgebrütet wird (Eichhorn), und sich aus den Centraltheilen dieses Systemes, wenn er nicht durch venöse Aufsaugung dahin gelangt, dem Blute mittheilt.

Dass das Blutsystem mit Wahrscheinlichkeit als ein Träger des Contagiums anzusehen sey, dafür spricht schon die Beobachtung, dass Kinder mit Pocken befallen auf die Welt kamen, die also von nirgend her das Contagium in sich aufnahmen konnten, als von der mütterlichen Schosse. Hier musste also das Gefässsystem der Mutter, welches allein die Kommunikation zwischen der Mutter und dem Kinde indirect unterhält, hauptsächlich die Zuführung des Contagiums übernehmen, da das Kind im Uterus und seinen Eihäuten eingeschlossen, keinem contagiosen oder miasmatischen Einflusse von aussenher zugänglich war. Ob eine solche Infektion des Kindes durch Pockencontagium von der Mutter aus auf mehr dynamischem Wege nicht auch zureichen statt finden könne, ähnlich andern Bildungseinwirkungen der Mutter auf das Kind, lässt sich wenigstens, wie bestere, nicht auf dem gewöhnlichen Leitungswege dieser Einwirkungen nachweisen, eben weil nirgend eine Nervenverbindung zwischen der Frucht und der Mutter nachgewiesen werden kann; der Fötus erleidet jedoch seines intermediären Zusammenhanges mit der Mutter ungeachtet so verschiedene und oft überraschende Bildungsmodifikationen, dass die Entstehung der Pocken höchst ebenso gut denkbar erschiene, als jene Veränderungen in der Formentwicklung möglich sind, ohne dass man weder diese noch jene erklären kann. Doch kommen diese Fälle des Gehlatterwerbens im Mutterleibe nur höchst selten vor, und es

wird aus diesem Umstande erklärlich, wie Jörg in seinem Handbuch der Kinderkrankheiten ihr Vorkommen (die Kinder kamen theils schon mit charakteristischen Pockenarisen, theils mit Pockenpusteln zur Welt) geradezu für unmöglich erklären konnte. Um dieses Uebertragen des Pockenkontagiums von der Mutter auf das Kind für möglich zu halten, würde es, wollte man die indirekte Berührung beiderlei Blutmassen nicht als die Ansteckungsquelle gelten lassen, hienüch, das Ueberströmen desselben auf den Fötus aus der ganzen mütterlichen Umgebung und aus der auch im Innern des Körpers secretirt werdenden kontagiösen Atmosphäre der Mutter annehmen, wofür die Schleimhautfläche des Uterus Raum genug darbietet — eine Erklärungsweise, welche mit der Erfahrung coincidirt, dass, je weiter vorgeschritten die Schwangerschaft, oder je geringer die Menge des Fruchtwassers ist, je näher also der Fötus der mütterlichen Hüllen steht, oder wenn derselbe nach zerrissenen Eihäuten in beinahe unmittelbarem Kontakte mit der Mutter einige Zeit zu stehen kommt, nur um so sicherer die Ansteckung des Kindes erfolge. Indess ist uns selbst auch bei den während des Pockenanstechens, oder bald nach ihm zur Normalzeit gebührenden Blatternkranken die interessante Beobachtung eines pockenkrank zur Welt gekommenen Kindes nicht zu Theil geworden, obwohl in manchen Fällen sogar die Zeit der Blatternkrankheit der Mutter und ihrer Entbindung in einem Abstände folgte, welcher in der Regel zwischen der Ansteckung und der Erkrankung (des Kindes) inne liegt.

So anscheinend gültig diese Erklärungsweise der Ansteckung des Kindes von der Mutter auch erscheint, so lässt sie doch diejenigen Fälle noch im Zweifel, in welchen der Fötus variolos erkrankte, indess die Mütter, weil sie, wie schon Jenner Beispiele anführt, entweder bereits geblüht oder vaccinirt waren, von der Krankheit freiblieben, und man ist beinahe genöthigt, da doch nur die Mutter die Ansteckung des Kindes, wenn diese überhaupt stattfand, vermitteln haben kann, das Domiciliren des Ansteckungsstoffes im nicht ansteckungsfähigen Organismus ohne alle Reaction desselben für möglich zu halten (abgesehen von dem gar nicht seltenen Fällen in unsern Pockenstichen, wo Erwachsene das Contagium auf Andere verschleppten, ohne selbst zu erkranken, und wobei immer die Kinder im Verdacht der Zuführung bleiben), und einen Prozess anzunehmen, der die Leitung des kontagiösen Agens nach Analogie der Leitung des elektrischen Fluidums bedingte — eine Analogie, die sich vielleicht weiter ausführen liesse, wenn die Natur der Contagien, und ihr genetischer Zusammenhang mit den Inponderablen, namentlich mit der Elektrizität auf wissenschaftliche Basis gestellt wäre. Denn sicher genügt der gewöhnlich verfolgte Weg zur Untersuchung der Ansteckungsstoffe als palpabler, ponderabler Agentien nicht; ihnen wohnt eine eigen-



thümlich lebendige Kraft inne, die, wie alles Lebende, nicht ohne bestimmenden Einfluss von Seite der Inponderabilien, namentlich nicht ohne elektrische Spannung und Vertheilung gedacht werden kann. Auffallend ist nemlich nicht nur die Ansteckbarkeit vermittelt des Kontaktions auf eine gewisse Distance (Gutfield nimmt eine Entfernung von 6 Fuss, Fodéré die von 12 — 15 Fuss von Blatternkranken und Kadavern an), analog der ebenfallt enger gezogenen Vertheilungssphäre der Elektricität, sondern dass gerade auch die schlechten Leiter der Elektricität, somit alle diejenigen Materien, in denen sie sich accumulirt, schlechte Leiter für das Kontaktion, somit wahre Kollektoren und Isolatoren desselben sind; dass ferner der Moment der Ansteckung nicht selten einem elektrischen Effekte gleicht, da hier im Grunde nichts dem elektrischen Afficirtwerden Unähnliches vorgeht, in dem die materielle Kontaktionsbasis im Körper den einen Pol dem Kontaktionsfluidum zuleitend, und der entgegengesetzte Pol von diesem an jenseitig abgeleitet gedacht werden kann. Auch scheint eine Aenderung des chemisch-electrischen Prozesses des Nerventhums bei den Angesteckten durch Affektion einzelner Theile des Spinalsystems durch konstante Schmerzen in gewissen Körpergegenden, besonders im Kreuze, durch das Ergriffenseyn der grösseren Verbiadungsnerven unter den verschiedenartigsten bald krampfhaften, bald mehr dyspeptischen und nervösen Erscheinungen, noch mehr aber durch den angetrübten Einfluss auf die Hämase ausser Zweifel zu seyn, da erfahrungsgemäss die Menge des Flüssigen im Blute über den sehr kontraktile, derben Blutkuchen bei den Pockenkranken vermischt. Richter, Beck, Järg, Fodéré und mehrere Berichterstatter unserer Epidemien glauben, dass das Blattergift sich ursprünglich durch eine gewisse Witterungskonstitution zu erzeugen vermöge, und dass somit gewisse klimatische und atmosphärische Einflüsse die Pocken immer wieder von Neuem hervorzubringen im Stande seyn; diese Einflüsse dürften aber durchgängig nicht ohne Theilnahme der elektrischen Stimmung der Atmosphäre denkbar seyn. Schon die arabische Schule klagt eine verborgene Beschaffenheit der Luft als Urheberin dieser pathischen Schöpfung an, eine Ansicht, welcher auch später Fernel und Sydenham huldigten. Mir wenigstens ist dieser vitale Komplex der Elektricität mit den Kontaktion so klar, dass ich mir ihre Einwirkung auf den thierischen Körper unter demselben Schema denke, unter welches ich auch die Wirkungsweise anderer Agentien, z. B. des narkotischen Prinzips, mit welchem die Kontaktion so viele Aehnlichkeit zeigen, gestellt habe, dessen kohlenstoffige Natur ihr galvanisches Leitungsvermögen gewiss nie verläugert. Jedenfalls beweisen aber die Erfahrungen von Cotuani, Michaelis u. A. und die zahlreichen unserer Epidemien, nach welchen in allen Stadien der Krankheit blatternkranke Mütter hautreine Kinder gebären, dass ent-

weder die Receptivität für das Pockencontagium dem Fetus noch nicht in allen Fällen eingepflanzt, oder dass er seine Immunität, ungeachtet seines Zusammenhanges mit dem mütterlichen Blute, zu erhalten im Stande seyn könne, und dass somit die Ansteckung sicherlich nicht nothwendig vom Blute aus geschehen müsse; wenn überhaupt die Schleimhäute für die Aufnahme des Contagiums am geeignetsten erscheinen, so ist einleuchtend, wie die Ansteckung des Fetus von der Mutter, welcher er siegend eine Schleimhaut direkt entgegenbringt, nur sehr schwer, und als Ausnahme von der Regel gelingen kann.

Obwohl Hunter, Darwin, Hoffmann u. A. dem Blute alle contagiose Eigenschaft absprechen, die sie allein im Pockenritter suchen, so dürfte diese Ansicht schon durch jenes Grundprinzip unterstützt werden, nach welchem Alles von aussen in den Körper gelangt, sey der Zuführungsweg, welcher er wolle, in letzter Instanz doch immer wieder von dem Blute subigirt, und dem Organismus angeeignet, oder als ein diesem feindlicher Stoff mit Hilfe und durch das Medium des Blutes wieder ausgestossen werden muss. Das Exanthem selbst ist nur der Ausstoss des feindlich in das Blut Eindringenen vermittelt der Sekretions- und Exkretionskräfte des Blutes; die Inokulation des Pockenstoffes in die äussere Haut hat die Pockenkrankheit erst in der Rückwirkung des Blutes nach der Haut zur Folge — gleichviel ob diese Rückwirkung sich bloss an den Wundstellen, wie bei den Kuhpocken, oder auch an anderen nicht beleidigten Hautstellen zeige, wie bei den Menschenblattern. Immer ist daher das Blut nicht nur der Vehikel, sondern das verarbeitende, wahrhaft das Digestions- und Exkretionsorgan des Contagiums. Nichts ruht todt im Blute; auch das längere Latentbleiben des Contagiums im Körper bezeichnet nur den längeren Digestionszeitraum, welchem die verzögerte Exkretionsperiode auf der Haut endlich dennoch nachfolgt. Folgt ja doch, um die Analogie mit dem Nahrungsschlauche fest zu halten, auch hier nicht immer Sekretion und Exkretion des von aussen Aufgenommenen in der Normalzeit, und der Ausdruck Latentbleiben hat, streng beschränkt, für alles im Blute Befindliche noch weniger Sinn, als für das im Darmkanale Ruhende. Hier bringt die *excretio alvi*, dort das Exanthem alles sogenannte Verborgene zu Tage. Im Blute selbst aber ist das Pockencontagium, weil es eben mit diesem im Assimilationsversuche und in einer wirklichen Metamorphose begriffen ist, nicht mehr seiner Substanz nach ganz und ungetheilt zugegen, so wenig als im Darmkanale das Nahrungsmittel; wo irgend ein Stoff in den vitalen Thätigkeitsbereich des Blutes geräth, kann er sich nicht in *integro* erhalten. So ist nicht die Galle im Blute, die bei dem Verdauungsprozesse ihm so reichlich geboten wird, ungeachtet sie wieder als Produkt der Verfeinerung aus ihm geschieden wird; so sind



manche Medikamente nicht im Blute zu treffen, indem sie sich doch im Harn, dem Speichel etc. wieder finden, und so ist nicht der Ansteckungsstoff im Blute zu treffen, dessen Kükü er dennoch wieder im Pockenseiter, in der Ausdünstung von der ganzen Körperoberfläche und den Lungen ist. Daher wird erklärlich, wie Impfungen mit dem Blute Pockenkranker ihren Zweck, die Variolen zu erzeugen, verfehlen, oder wie Gaspard's Injektionen von Vaccinelymphe in das Gefäßsystem von Thieren erfolglos bleiben konnten. Ist das Kontagium daher vom Blute abgirt, so ist es bald nicht mehr als solches in ihm, die Reaktions- und Assimilationsthätigkeit des Blutes verwandelt dasselbe in die sekretionsfähige Form um, in welcher Form es nicht nur durch den Pockenseiter, sondern wahrscheinlich durch das ganze epidermatische Hautsystem und seine Aërien, z. B. den Lungen, in Ausdünstungsform wieder aus dem Körper geschafft wird, wobei sich alle jene Fälle der Ansteckung erklären lassen, welche von dem Körper des Kranken, noch bevor das Exanthem zum Ausbruch oder zu seiner purulenten Reife gelangt ist, statt gehabt haben, wie denn der Athem pockenkrank werdender schon während des primären Fiebers ansteckende Eigenschaft hat.

Wie für das Typhuskontagium scheinen die Perspirations- und Respirationssorgane auch dem Pockenkontagium zum Vehikel zu dienen, wobei es denn kommt, dass bei beiden Kontagien der Bereich der thierischen Atmosphäre — abgesehen von der Ansteckung durch Kontakt infectirter Gegenstände — die Möglichkeit der Ansteckung begründet. Am Pockenseiter selbst adhärirt das Kontagium mehr in fixer als flüchtiger Form, was begreiflich macht, dass selbst eingetrockneter Eiter oder lange aufbewahrte Pockenborken ihre Mittelmittelfähigkeit nicht verloren haben. Nur der lange Kontakt mit der Atmosphäre, mit Säuren oder Alkalien führen zur Dissolution des Organischen überhaupt, und zerstören mit dem Boden auch die Saat, nemlich das Kontagium. Der Pockenseiter selbst jedoch, wenn ihm gleich Eichhorn eine korrodirende Eigenschaft zuschreibt, ist in materieller und chemischer Beziehung nicht wesentlich vom Eiter aus andern Quellen verschieden (van Geuns, Andral); die Natur des ihm beigemischten Kontagiums entzwindet jeder analytischen Prüfung. Selbst die härtesten Pockengusteln, die zur putriden Eiterform hinneigende oder wirklich faulige Zersetzung des Pockenseiters hat auf Qualit. und Quantum des Kontagiums keinen Einfluss; Inokulationen von den härtesten Blättern bringen oft gefürzte hervor, und so umgekehrt. Wenn *Sarcine* im Eiter bläueriger Pocken fast immer hockten gefunden, und Trémolière noch in der letzten Epidemie von Marseille Würmer und Larven „Erzeugnisse einer Dipterenart“ in ihnen entdeckt haben wollen (merkwürdig genug wird auch die Cholera nach Dr. Viale's mikroskopischen Untersuchungen von einem geflügelten,

zur Ordnung der Dipteren gehörigen Insekto gefolgt), so sind diese Erscheinungen nicht von der Natur des Pockenkontagiums, sondern von den den Eiter an und für sich eigenthümlichen Metamorphosen abhängig, wahn auch das von Trémolière in der Pockenlymphe aufgefunden Cyangas gehören mag. Direkte Versuche von Impfungen mit dem Blute Blatternkranker, welches Orfila alkalisch reagirend fand, gibt es zwar nicht; allein einige Analoga rechtfertigen jedenfalls die Annahme obiger Theorie. Salznuth impfte z. B. mit dem frischen Blute eines pockenkranken Schafes, das sich erst im Eruptionstadium befand, 30 Stück Schafe mit vollkommenem Erfolge, und ein Schmid, der einem rüddigen Pferde zur Ader liess, und auf der Brust mit dessen Blute bespritzt wurde, bekam die Rinde. Hame impfte durch das Blut von Masernkranken, welche beträchtliches Fieber hatten, mit dem gewünschten Erfolge das Masernkontagium. Wenn auch diese Versuche deswegen nicht ganz rein waren, weil er das Blut aus den Haargefässen des am meisten mit Masern besetzten Theiles zu seinen Versuchen benützte, und diess den Einwurf zulässt, dass das Masernkontagium ebenso in der Haut abgelagert gewesen, und beim Abzapfen des Blutes durch die gesetzte Wunde mit diesem vermischt worden seyn könne, so entkräftet dieses Einwurf ebenfalls die Beobachtung in den angeführten offenbar analogen Fällen, dass das Blut den Ansteckungsstoff bei sich führe, anderwärts steht der Annahme, dass, wenn auch das Kontagium ursprünglich nur in der Haut abgelagert wäre, diess von den Haargefässen eingesogen würde, nicht nur nichts im Wege, sondern man ist durch physiologische Gründe hiezu selbst gedrungen. Endlich gehören noch hieher die Beobachtungen, dass der Genuss des Blutes, das man Hydrophabischen entzog, Hunde toll machte, und dass nach Zaccutus die Verwundung mit einem Schwerte, an dem das Blut eines gestifteten tolln Hundes vertrocknet war, noch nach vielen Jahren die Wasserscheue hervorbrachte.

Die Analogie zwischen der Pockenkrankheit und den oben angeführten exanthematischen Krankheiten, und das wenigstens in Betreff ihrer topischen Fortpflanzung übereinstimmende Verhältnisse der Menschenpocken und der Hundewuth lassen die Behauptung zu, dass das Blut bei beiden der Digestor des Ansteckungsstoffes sey, und sich bei jeder der Pockenreife, bei dieser der Speichel als letzte Entwicklungs- metamorphose des Kontagiums aus dem Blute fortbilde. Aus dem Blute nämlich wird das Kontagium durch die kritischen Bewegungen der Natur abgeschieden, durch vermehrte unmerkliche Hautausdünstung, durch Schweiss, Lungen- und Darmsekretion und die Bildung von Pockenpusteln. Diese Pustelbildung, welche man früher aus Wesen der Krankheit gehörig betrachtete, steht nur als eine kritische Erscheinung derselben da.



Am häufigsten wird das Pockencontagium durch die Lungen in den Körper gebracht; vielfach werden schon die Wege dahin der Aufnahme desselben beschuldigt. Insbesondere wurde die Nasenschleimhaut, und die sich in ihr verbreitenden Geruchsnerven als Einführungswege des Blatterncontagiums angeklagt. Abgesehen davon, dass die Nerven theils an und für sich, theils jene gegenüber von andern Sinnesnerven nie als Konduktoren eines Contagiums erschrten, und die Aufnahme desselben nur indirekt durch günstigere Stimmung des Organes oder des ganzen Körpers für die Aufnahme vermittelt können, liegen keine für die Nasenschleimhaut vorzugsweise sprechende Gründe vor, vielmehr scheint sie, wie die Schleimhaut des Mundes und des Rachens, nur als das Orificium zu jenen weitläufigen Schalterlöcher zu gehören, der die Lungen als dasjenige Organ in sich geschlossen enthält, durch welches die in der Luft suspendirten Schädlichkeiten in den Körper gelangen. Die mit dem Contagium geschwängerte Luft dringt in die feinsten Verzweigungen der Bronchialgefäße, und inficirt den Ansteckungsstoff fast unmittelbar dem Blute. Durch die unversehrte Haut geschieht die Ansteckung schon viel schwerer: doch wurde sie durch anhaltende Friction mit Pockeneiter, oder auch durch bloßes Ankleben von Blatterschorfen, oder von Tüchern, welche mit Pockeneiter durchdrängt waren, an weichen Hautstellen erzielt. Kleidungsstücke, Leibwasch, Bettgeräthe von Pockenkranken, noch mehr das Zusammenschlafen mit ihnen, das Küssen derselben, der Gebrauch gemeinschaftlicher Geschirre, der Klystirspritzen und selbst des Aderlassinstruments verpflanzen die Ansteckung fort. Auffallend sind in dieser Beziehung die mehrfach von den Papierfabriken des Landes ausgegangenen Ansteckungen durch Umgang mit den allerwärts, und zweifelsohne grössten Theiles von dem benachbarten Auslande eingeführten Lumpen, an denen der Ansteckungsstoff vielleicht schon Jahre lang gehaftet, und durch Waschen und anhaltenden Kontakt mit der Luft nichts von seiner Kraft verloren hatte. \*) Merkwürdig ist auch

\*) Eine besondere Rücksicht von Seite der *med. Polizei* dürfte der durch den gegenwärtigen Mangel an Material, besonders in den Händen der Juden aus Schwabeggandel gewordene Lappenehrlichkeit vom Auslande her für die hiesigen Papierfabriken verdienen; nicht nur wurde, wie die vorjährige Geschichte der Pockenmengen nachweis, das Pockencontagium mehrfach auf diese, keiner Quarantaine unterworfenen Weise eingeschleppt, sondern es sind auch Fälle bekannt, wo aus dem Kontakt mit diesen, den überwiegen Stoff in hohem Masse ersetzt beherbergenden Lumpen höchst maligne Fieber anderer Art erzeugt wurden. Wie kann die Massensperre und die ganze Strenge der im Innern des Landes gehandhabten Vorkehrungen ausweichend ausfallen, wenn dem Contagium aus Auslande her freier Eingang gestattet wird? Sollte es nicht des Opfers leben, alle vom Auslande unserer Grenze betretende Lappentransporte einer unumfänglichen Ueberwachung in eigenen geschlossenen Gebäuden auf Staatskosten zu unterwerfen, oder doch wenigstens der Papierfabrikant verpflichtet werden können, dieses Verfahren, das für ihn abzu-

die Ansteckung durch ein gewaschenes Hund, in welchem ein Variolenkranker noch vor Ausbruche des Exanthemes (am dritten Tage der Krankheit) gestorben war (Neresheim). Dass vom Magen aus die Ansteckung herbeigeführt worden sey, wird durch keine direkte Erfahrungen zur Gewissheit erhoben, doch dürfte auch die Schleimhaut des Magens, wie die des übrigen Darmkanales, gleich der des Rectums bei Ansteckung durch Klystire, für die Aufnahme des Giftes schon nach Analogie der Beobachtung Cazals möglich seyn, der einen viermal fruchtlos vaccinirten Knaben eine Quantität pulverisirter Kuhpockenschürfe in der Suppe nehmen liess, wornach sich am vierten Tage Fieber mit Erbrechen, Nervenzufällen etc. einstellte, welches sechs Tage anhielt, und darauf 180 Kuhpocken (?) zum Vorschein kamen.

Neben der Ansicht der Fortpflanzung des Ansteckungsstoffes durch Uebertragung, sey diese auf miasmatischen oder contagiosen Wege, bleibt die Möglichkeit der spontanen idiopathischen Erzeugung, wenn für sie alle günstigen inneren und äusseren, namentlich die atmosphärischen Einflüsse konkurriren, für die Pockenkrankheit, wie für jede and. contagiose Krankheit gültig, und es kommen in den Epidemien der letzten fünf Jahre mehrere Fälle vor, welche erwiesen primitiven Ursprunges, und zwar allem Kennere mit dem Pockencontagium entstanden waren. Jedoch bei Weitem in der Mehrzahl der Fälle schließt sich die Krankheit durch Contagiosität Zutritt, und lässt sich gleich der Faden der Ansteckung nicht überall verfolgen, so liegt diess oft nur in der Art des Verfolgens, da der Feind bei seinem Verschwinden manchmal keine Spur zu hinterlassen scheint, indem er sich oft hinter Gegenstände geflüchtet hat, die wir nicht für seinen Versteck zu halten gewohnt sind; wäre man in Ermittlung der nosogenetischen Gründe genauer, und der Kranke aufrichtiger, so würde man finden, dass viele sporadische Fälle, die für spontane Genesis erklärt werden, auf Ansteckung beruhen, und die letztere wirkliche Seltenheit hat.

Eine andere, minder häufige Quelle der Krankheit ist ein deprimirender Seelenaffekt, unterstützt von der Furcht vor der Krankheit. Wie es kommt, dass bloße Furcht vor der Krankheit die gleichen Folgen hervorrufen könne, wie die materielle Einwirkung des Contagiums selbst, möchte mir schwierig zu erklären seyn. Vielleicht bildet diese Entstehungsweise der Krankheit den Uebergang von der rein spontanen Entwicklung der Krankheit zu der contagiosen oder miasmatischen Progression derselben, und nicht gleichsam als eine künstlich erzeugte Frühgeburst zwischen den Normaltypen der Entstehung lying. Der erste Impuls, welcher bestimmt von den Nerven-

bei noch von technischen Naturen ist, bei Ankauf der Lampen, und bevor sie weiter verpacket werden, unter polizeilicher Aufsicht stattfinden?



systeme ausgeht, muss einen so herausfordernden Einfluss auf das Gefässsystem ausüben die Kraft haben, dass in letzterem jene Schöpfung beginnt, welche vermöge des Wechselverhältnisses, in welchem das Gefässsystem, hinsichtlich seiner Beziehungen zur Entleerung eines in das fremde Gebiet gedringenen materiellen oder unkörperlichen Feindes, zu dem Nervensystem steht, dieses zu den bekannsten Reaktionen determinirt, die sich hinwiderum im Gefässsysteme reflectiren. Der weitere Gang der Entwicklung wäre dann derselbe, wie wenn das rothe Kantagium eingewirkt hätte. Höher gehörige Fälle, wenn gleich ein Theil derselben eine möglich contagiöse Erklärung nicht ausschliesst, finden sich mehrere in unsern Pockenepidemien der letzten Zeit; so erkrankte ein 19 J. altes, bereits geblühtes Mädchen zum zweitenmale an den Menschenpocken, als der erste Pockenfall in ihrem Orte. Für die Entstehungsursache gab sie an, dass man ihr öfter von den in Nachbarorten herrschenden Pockenseuchen gesprochen, und sie sich besonders den Tod eines daran Verstorbenen sehr zu Herzen genommen habe. — Ein 30 J. alter Mann bekam eine Weibsperson, welche von der Krankheit nach entstellende rothe Flecken und Narben hatte, zu Gesichte, fasste einen Ekel, und bekam die Krankheit. Ein 13 J. alter Knabe sah von der Strasse aus durch das offene Fenster in die Wohnung eines pockenkranken Soldaten, und wurde von den modificirten Blattern befallen (Gmünd). Ein 17 J. altes Mädchen entsetzte sich über die Nachricht, dass ihre entfernte Freundin an den Blattern gestorben sey, so sehr, dass sie die Krankheit selbst bekam (Hort). Ein 17jähriger geimpfter Mensch, der aus Furcht vor den Pocken eine Gasse gar nicht ging, in welcher zwei Häuser mit Pockenkranken waren, erkrankte durch psychischen Einfluss. — Ein 15 J. altes Mädchen, mit einer Impfnarbe, fasste in der Angst, die in der Umgegend herrschenden Menschenpocken zu bekommen, an einem unschuldigen Rothlaufanschlage am Munde ihrer im Nachbarhaus wohnenden Freundin einen Ekel, und bekam die ächten Menschenpocken in konfluirender Form (Saulgau). Ein 27 J. alter Maurergeselle sah einen Kameraden mit frischen Pockennarben, empfand bei dessen Anblick einen Ekel, worauf er mit derselben Krankheit sich legte (Heilbrunn). Ein 19 J. alter Maurergeselle wurde durch die Erzählung seiner Kameraden mit der Fabel erschreckt: „dass von dem Zimmer aus, in welchem sie arbeiteten, ein pockenkranker Mensch, weil er von der Krankheit aufs „Unmenschlichste entstellt worden wäre, lebendig begraben wurde,“ ein göttlicher Schrecken ergiess ihn unter Horrifikationen so sehr, dass er von dem Augenblicke an unwohl, und selbst pockenkrank wurde (Gmünd). Mehrern Personen wurden angestochen, während sie kaum einen Moment unter der geöffneten Thüre des Krankenzimmers oder am offenen Fenster verweilten. Eine Person wurde

pockenkrank in Folge des Anblickes eines Varioloidkranken, den sie aus dem geöffneten Fenster ihrer eigenen Stube durch das offene Fenster des abgeschlossenen Nachbathumers über die Strasse hinüber sah. Eine andere sah von der Strasse aus durch das offene Fenster einen Varioloidkranken, und wurde pockenkrank (Nerexheim). Sie versicherten sinnfällich, es sey ihnen ein Eckel angekommen, und sogleich warm und kalt den Rücken heraufgekommen.

Aus der Thatsache, dass sich die Contagien auf psychischem Grunde auszubilden vermögen, ergibt sich von selbst, wie unlösbar die Annahme einer animalischen Organisation derselben erscheine, da man überhaupt nirgend in der Natur Erzeugnisse, welche an die Leibhaftigkeit eines thierischen Wesens geknüpft sind, durch irgend eine rein psychische Thätigkeit hervorrufen sieht, und wie ferner die Wahrheit einer spontanen Entwicklung der Krankheit ohne Einwirkung des Contagiums aus uns unbekannten Umständen über allen Zweifel gestellt sey. Eben so erfahrungsgemäss ist jedoch, dass die Krankheit sich ungleich öfter durch Einwirkung des Contagiums und daher durch Ansteckung erhält, und die bei Weitem grössere Mehrzahl der Erkrankungen hiedurch hervorruft. So auch die Geschichte der Pockenepidemien unseres Vaterlandes in dem Zeitabschnitte von 1811—1830; bei dem Ueberblicke ihres geographischen Verbreitungsganges stellt sich sogleich augenfällig heraus, dass der ganze südliche und der nördliche Theil Württembergs fast gar nicht, oder in der genannten Zeit nur einmal und ohne grössere Ausdehnung von den Pocken heimgesucht wurde, dass dagegen der östliche und westliche Theil, die gewöhnliche Zugrichtung aller Epidemien, sehr viel von ihnen anzutreffen hatten. Die äussersten Epidemien dieser Gegend aber zeigten sich an den Grenzen gegen die Nachbarstaaten Böhmen und Baden, wo in der niedern Volksklasse unbedeutender Grenzorte fast das ganze Jahr hindurch die Pocken ungegangen seyn sollen. Es gelang in vielen Fällen, die Uebersiedlung des Contagiums von daher nach unseren Grenzorten nachzuweisen, und in mehreren andern, bei welchen diese Verpflanzung des Pockengiftes auf unseren Boden nicht geradezu ausgemittelt werden konnte, blieb sie in hohem Grade wahrscheinlich. Zum Belege dafür möge die vereinzelt verfolgte geographische Progression der Pockenkrankheit in unserem Lande innerhalb der eben genannten Zeit dienen.

1831. In der zweiten Hälfte dieses Jahres, in welcher überhaupt etwa 65 Pockenfälle zur Anzeige kamen, wurde das Contagium durch Krankenbesuche in Niederröden im K. Baden nach Riedern (Leutkirch) verschleppt, von wo aus es nach Aichstetten desselben Oberlandes übertragen wurde. Im Oberorte Horb kam man im Septbr. in Illingen einer kleinen, zehn Individuen ergreifenden Pockenepidemie auf die Spur, welche von einer Näherin von Reisingen



schon im Juli eingeschleppt wurde. Ohne nachgewiesene Ansterkung kam ein Varioloidfall im Bezirke Gaildorf vor.

In dem Bezirke Nuremheim entwickelte sich eine ziemlich bedeutende Blatteraepidemie, zu welcher der Grund durch den von Bayern herüber geschleppten Ansteckungsstoff gelegt wurde. Es sind zwar die bayerischen Orte, von denen das Contagium nach Württemberg überschleppt wurde, nicht namentlich angeführt, nach den Berichten des Physikatantsverweisers sollen jedoch in den nächstgelegenen bayerischen Grenzorten seit mehreren Jahren die Blattern bald sporadisch, bald epidemisch geherrscht haben; in den letzten Monaten des Jahres 1830 und in den ersten des J. 1831 soll die Zahl derartiger Krankheiten besonders gross gewesen seyn. Schon im J. 1829 wurden in dem württ. Grenzorte Böhleru häufig Pockenmischläge unter den Kindern bemerkt; auch war um dieselbe Zeit das Varioloid in dem Pfarrdorfe Trochteltingen und ein Jahr später in dem Weiler Wagenhofen und dem Marktflecken Ditzingen zu treffen. Im J. 1831 kamen die Pocken von Altheim in Rheinbayern durch Besuch Verwandter nach Schweinsdorf; gleichzeitig wurde eine Pockenepidemie in Pilsnach durch das Erkranken eines Mannes eröffnet, der den Ansteckungsstoff im Baiernischen holte, wo er mehrere Tage in einem Hause verweilte, in welchem die Frau an einer ihm unbekannten Krankheit darniederlag. Die Seuche dauerte vom Monat Febr. bis Anfangs Mai. Mit ihrem Erlöschen in diesem Orte erschien sie in dem sehr nahe gelegenen Gulsberghausen, wohin sie auch ohne Zweifel durch Ansteckung gelangt war. Einen Monat später zeigte sie sich auch, wiewohl in unbedeutendem Grade, in dem ebenfalls benachbarten Weiler Osterholz, überall durch Ansteckung aus dem Baiernischen eingebracht. Von den wenigen Pockenfällen an der westlichen Grenze des Landes gegen Baden ist die Ansteckung nicht nachgewiesen, doch lässt sich vermuthen, dass die unthunliche Lage beider Ortschaften, in welchen die Pocken bemerkt wurden, auf ihre wiewohl kleine Verbreitung begünstigenden Einfluss gehabt habe. Im September erschienen die Pocken aufs Neue wieder in Aufhausen (Nuremheim) und verbreiteten sich von da aus über 33 Ortschaften des Oberamtsbezirkes. In dieser bedeutenden Epidemie wurden ausser den 216 Individuen, deren Erkrankung zur amtlichen Kenntnis kam, noch viele ergriffen, die ihr Krankseyn verheimlichten. Ueber die Verpflanzung in so viele Ortschaften wurden Mos Vermuthungen gegeben; doch wird auch hier wieder die bayerische Grenze als der Krankheitsherd angeklagt, wobei jedoch zu berücksichtigen ist, dass der zweitergriffene Ort Fischberg war, wo meist Bettler, Schlieder und Feldhüter, überhaupt herumziehende Leute erkrankten, die den Krankheitstoff, Gott weiss wo, aufgefingten haben könnten.

1832. Es war dies im Monat Febr.; um diese Zeit fing auch

die Wanderung über die übrigen ergriffenen Ortschaften an, deren spezielle Aufzählung Seite 230 u. f. zu ersehen ist. (Im Ganzen wurden nur 238 Pockenfälle zur amtlichen Kenntniss gebracht.) Allwärts verbreitete sich die Krankheit durch Ansteckung, wozu jedoch außer dem von Balern her eingeschleppten Ansteckungsstoffe auch noch das von Ulm aus durch einen heurlieblichen Soldaten nach dem Weiler Kleinkuchen transferirte Pockengift beitrug, wie denn namentlich von diesem Punkte aus eine bedeutende epidemische Verbreitung stattfand. Gelegentlich muss hier bemerkt werden, dass umgekehrt auch die Krankheit höchst wahrscheinlich vom Oberamte Neresheim nach Ulm gelangte, indem ein aus Urlaub einrückender Soldat bald nach seiner Ankunft in der dortigen Garnison an Pocken erkrankte, und dazwischen eine nicht unbedeutende Epidemie ins Leben rief. Nun wurde die Krankheit nach Benzuzimmern (Ellwangen) durch einen Diensthofen höchst wahrscheinlich aus dem Oberamte Neresheim verschleppt, denn der angestrichene Ort liegt sehr nachbarlich bei Schneidheim (Neresheim). Der ebenfalls nahe gelegene Oberamtsbezirk Aalen hatte, obwohl ein paar Monate später, zu jener Zeit noch keine Pockenfälle, und somit wurden nirgend in der Umgegend weder vor, noch nachher Pocken bemerkt.

Mit den in Benzuzimmern ersthörelenen Pocken steht in chronologischem und theilweis auch deesswegen in contagiosen Zusammenhang eine in ihrer Extension nicht völlig bekannt gewordene Epidemie in Schneidheim (Ellwangen). Bei dem Bekanntwerden derselben waren schon viele erkrankte Individuen wieder hergestellt. Ueberhaupt sterben die in den Orten Benzuzimmern, Schneidheim, Rittlingen, Weßlingen, Hüttendorf, Rittlingen, Lauchheim, Neuler, Westhausen und der Stadt Ellwangen beobachteten Pockenfälle in chronologischer Continuität, und wenn auch nur so viel eruiert werden konnte, dass die Pocken von Rittlingen aus zum zweitenmale durch einen Schneidheimer Lehrling nach dem kurz zuvor angesteckt gewesenen Schneidheim gebracht wurden, so steht der Annahme, dass auch hier das Contagium die Krankheit von einem Orte auf das andere übertrug, nur der Mangel eines positiven Beweises entgegen. Nun propagirten sich die Pocken nach des Berichterstatters Angabe im April höchst wahrscheinlich aus einem der angrenzenden Oberämter Ellwangen und Neresheim auch in den Oberamtsbezirk Aalen, nemlich in das Pfarrdorf Hüttlingen. Von hieraus wurde vermuthlich durch Bettler die Krankheit nach Wesserslingen verschleppt, und von da nach Oberlangensfeld. Ebenso steht zu vermuthen, dass die Krankheit vermöge häufigen Verkehrs von Hüttlingen nach Schönhof und Niederallingen gelangte. In der Oberamtsstadt Aalen wurden einige Zeit vorher die Variellen unter Kindern und Erwachsenen bemerkt, als im Juni auch Pockenfälle zur Anzeige kamen; wahrscheinlich entwickelte sich, wie



in vielen andern Orten, aus den vorausgegangenen Varietellen das variolöse Kontagium. Von Bismuth (Neresheim) gelangte im Juni das Pockenkontagium durch Krankenbesuche nach Schuttlheim (Heidenheim). Einige sporadische Variolenfälle im Oberamte Gmünd führten zu keiner Ansteckungsquelle. Wie schon oben angedeutet wurde, entstand um dieselbe Zeit vermittelst Einschleppung des Kontagiums durch einen beurlaubt gewesenen Soldaten aus dem Oberamtsbezirke Neresheim in Ulm eine ziemlich umfangreiche Epidemie, welcher noch ein Dienstknecht, der pockenkrank von Neumün (Baiern) zurückkehrte, frischen Ansteckungsstoff zuführte. Im Septbr. ging das Kontagium durch einen Soldaten aus der Ulmer Garnison, der mit einem Kommando zur Bewachung der Sträflinge in dem nahegelegenen Gotteszell nach Gmünd kam, in letztere Stadt, von da nach Hohenlofen, indem ein von daher gebürtiger Maurer die Lokale zu reinigen und zu weissen hatte, in welchen Pockenranke gelegen hatten. Durch einen Besuch bei dem erkrankten Maurergesellen wurde ein junger Mensch von Weiler angesteckt, und das Kontagium auch dorthin verpflanzt; wie nach Gmünd, so verpflanzte sich von Ulm aus das Kontagium nach Oberdischingen (Ehingen). Ein von den Herbstübungen nach Hause zurückkehrender Soldat erkrankte wenige Tage nach seiner Ankunft, und steckte noch zwei Individuen an.

Ein Varioloidfall in Schellklingen (Blaubeuren) schien ausser allem kontagösen Kontakte zu stehen. Zwei im Oberamte Biberach vorgekommenen Pockenfälle stehen völlig isolirt da, von zwei andern aber ist die Einschleppung vom Auslande durch einen Westeinhändler aus dem Steiermärkischen nachgewiesen. Ebenso isolirt steht ein Varioloidfall in Ueberkingen (Geislingen) da. Von Nesselwang im Baisersheimer wurde das Kontagium von einem wandernden Gevallen in seine Heimath Isny (Wangen) gebracht. In Lankau (Saulgau) erschienen die Pocken durch Einschleppung aus der badischen Stadt Pfullendorf, erloschen aber mit dem Ende des ersten Falles. Nach Pfullendorf, wo der Kranke das Kontagium aufgefangen hatte, wurde es durch einen beurlaubten Soldaten von Freiburg her eingebracht. Ein Varioloidfall in Aussen (Leutkirch), und ein Variolenfall im Bezirke Tettnang lassen sich auf keine Ansteckungsquelle zurückführen.

Im Schwarzwaldkreise wurden nur zwei Pockenfälle beobachtet; sie gehörten dem Oberamtsbezirke Calw an, und ereigneten sich in Halbhronn und Altbühlach. Der Zeitfolge nach stehen sie, so wie die Orte, in denen sie vorkamen, in engen Kontakte mit einander, so dass die Entstehung des zweiten Falles wohl aus kontagioser Ansteckung von dem ersten zu erklären seyn wird. Eine Verbindung der ersten Erkrankung mit einer andern früheren konnte nicht nachgewiesen werden. Auch der Neckarkreis blieb in diesem Jahre ziemlich von

den Pocken verschont. Die Krankheit erhub sich nirgend zur Epidemie, und erlosch jedesmal wieder, nachdem nur ein paar Krankheitsfälle aus ihr hervorgegangen waren.

Nach Böblingen kam die Krankheit in einem vereinzelt gebliebenen Falle durch einen böhmischen Soldaten von Landau her, der mit einem Kommando nach Griechenland bestimmt war. Das Oberamt Heilbronn hatte ebenfalls nur einen einzigen Pockenfall, den es sich durch Einschleppung von Frankfurt erwarb; er betraf einen mehreremal in Frankfurt im Spitale krank gelegenen Schneidergesellen von Dürrenm. Nach Heilbronn kam das Kontagium von Oesterreich aus; es passirten nämlich im Juni österreichische Truppen, die nach Mainz marschirten, durch Heilbronn. Ein Soldat musste hier pockenkrank zurückgelassen werden, nachdem er in einem österreichischen Darfe, in welchem zu der Zeit eine Pockenepidemie wüthete, und wo die Truppen eingekasirt wurden, den Ansteckungsstoff mitgenommen hatte. Die Krankheit erlosch auch in Heilbronn mit dem Tode des erkrankten Soldaten. Wie die Pockenkrankheit im Januar nach Stuttgart gelangte, ist nicht ermittelt worden; indess gibt der Umstand, dass der Ersterkrankte ein Postbeamter war, der Vermuthung sehr viel Raum, dass das Kontagium vielleicht einem zur Versendung durch die Post bestimmten Objekte inhärent habe. Von Stuttgart wurde es nach Kirchheim verschleppt, dorthin aber noch durch einen von Ulm in den Garnisonsspital Stuttgart transferirten Soldaten im Monat Juli gebracht.

1833. In diesem Jahre waren die Pocken in allen vier Kreisen des Königreiches ziemlich gleichmässig vertheilt. Im Allgemeinen scheinen sie die Extension nicht erreicht zu haben, die sie im vergangenen Jahre hatten, wenn sie gleich der Zahl nach grösser waren, als in diesem und den nächstfolgenden Jahren, da nämlich 447 Pockenfälle zur Anzeige kamen. Im südlichsten Theile des Landes war das Oberamt Wangen an einigen Punkten ergriffen. So erschienen die Pocken in Gotttratshofen, Müssen, Blackwiesen und Neuravensburg. Die Entstehungsweise des ersten Erkrankungsfalles zu Gotttratshofen im Jan. blieb dunkel, dagegen wurde die in Müssen am 23. März an einem Hausisjudea ausbrechende Krankheit höchst wahrscheinlich von Buchau (Riedlingen) her verpflanzet, wo im März sich einige Pockenfälle gezeigt hatten. Neuravensburg verlor das Kontagium von Weiler, Königreichs Baiern, durch den Besuch eines Mädchens aus Neuravensburg bei einem Pockenkranken; doch erhob sich in keinem der indicirten Orte die Krankheit zur Epidemie. Die Krankheitsfälle standen jedoch in zu naher Zeitfolge bei einander, um nicht mit aller Wahrscheinlichkeit, besonders bei schlecht bestellter politischen Aufsicht, in contagiosen Zusammenhänge mit einander zu stehen. Drei Weiber des Oeconomen Leutkirch beherbergten je einen Pocken-



fall, die aus dem benachbarten Baiern ererbt seyn sollen. Im Oberamte Saulgau erschienen die Pocken im Januar; man glaubte sie von dem  $1\frac{1}{2}$  Stunden entfernten Orte Künzach (Riedlingen) eingebracht, wo sich aber nur Windpocken befunden haben sollen. Bestimmt wanderte die Krankheit durch Besuche von Saulgau nach den Amtsorten Boms und von da nach Babtern; der einzige Pockenfall in Hirschbeck konnte seinem Zusammenhang noch mit einem andern aus den Akten nicht erwiesen werden. Hirschbeck liegt übrigens nur ungefähr eine starke Viertelstunde von Boms, und  $\frac{1}{4}$  Stunden von Babtern. Die Krankheitsfälle in den drei Orten ereigneten sich im Febr., März und Anfangs April. Zu gleicher Zeit wie im Oberamte Saulgau schlich sich auch das Variolenkontagium im Bezirke Riedlingen ein, wo es theilweise kleine Epidemien entwickelte. Die ersten Krankheitsfälle ereigneten sich in der Stadt Riedlingen und in Grünlingen zugleich, deren Ansteckungsquelle nicht bekannt wurde. Indess dürfte der Umstand, dass der ersterkrankte Landjäger vermöge seines Berufes in sehr vielen Orten zu verkehren hat, und selbst bei Begleitung des Postwagens mit einer Station (Stadt Saulgau) in Berührung kam, in welcher vorher die Pocken zu treffen waren, einiges Licht auf die Entstehung der Krankheit bei ihm werfen. Auffallend ist jedoch immerhin, dass sich die Krankheitsfälle im ganzen Oberamte in ununterbrochener Reihe bis Anfangs April folgten, was wohl die Unterstellung rechtfertigen wird, dass diese Pockenfälle eine zusammenhängende Epidemie bildeten, wenn man gleich ihr contagiöses Fortschreiten von einem Individuum auf das andere nicht nachweisen kann. Denn die Krankheit hat bei dem blässlichen Wüthen des gemeinen Volkes so viele Schleichwege, welche den uthlichen Nachforschungen unerschreibbar bleiben, dass das Contagium vielleicht sectional verschleppt, bis diese einmal akkumulirt erhoben werden konnte. Der einzige Pockenfall dieses Jahres im Oberamte Münsingen fällt in die Zeit, wo die Krankheit im angrenzenden Oberamte Riedlingen herrschte, und in der Oberamtsstadt Riedlingen selbst, wohnin der Kranke gekammen war, die Pocken an zwei Individuen ihren Ausbruch genommen, bei einem Individuum mit der Genesung, bei den andern mit dem Tode geendigt hatten. Nach mehr wird eine indirekte Ansteckung durch den Umstand wahrscheinlich, dass der Kasbe einen Arzt, vielleicht den Träger des Contagiums, von Riedlingen nach Zwiefalten und wieder zurück geführt hat. In das Oberamt Ehingen wurde die Krankheit aus dem Oberamte Riedlingen verpflanzt, nemlich von Unterwachingen aus nach Eutingen, und von Eutingen nach Heissen, Schültheisserei Moosbeuren. In Volkersheim (Biberach) erschien die Krankheit nur in einem einzigen Falle, der eine fremde Weisperson aus dem Bailerischen betraf; sie wurde in Volkersheim krank und dort verpflegt. Ein wei-

terer Fall in Fischbach steht völlig vereinzelt da, indem in der ganzen Umgegend nichts von Pocken bekannt, und keine sonstige Ansteckungsquelle, nicht einmal eine sich hierauf beziehende Mithemasung nachbar wurde. Nach Laimbach (Waldsee) wurde das Contagium im März wahrscheinlich durch Juden von Buchau gebracht, die in dieser Gegend ihren Hausrhandel sehr stark treiben. In das Oberamt Wiblingen brach das Contagium von Baiern herüber, da die ersten Erkrankungen sich in einer Mühle in Dietenheim ereigneten, die von dem nur durch die Her getrennten Auslande sehr stark besucht wird. Von Dietenheim aus wanderte die Krankheit durch Ansteckung nach Brandenburg, und auf gleiche Weise nach Illerrieden. Wie die Krankheit nach Wiblingen selbst kam, wurde nicht erzählt. Im Oberamte Ulm entstand der erste Pockenfall im Januar wieder durch Uebersiedlung des Contagiums von Baiern her nach Niederstettingen. In Rammlingen bildete sich im März eine grosse Epidemie aus, über deren Ursprung jedoch nichts weiter bekannt ist, als dass eine Varizellenepidemie voranging. Von Rammlingen verbreitete sich die Krankheit nachweisbar durch Ansteckung nach Aaseffingen und vermuthlich auch auf gleiche Weise nach Balleldorf. Nach Langenau wurde der Ansteckungsstoff von Riedheim im Königreiche Baiern geliefert. Im Oberamte Göppingen trachtete nur ein einziger aus dem Badischen eingeschleppter Pockenfall auf. Im Oktober entstand in Weissenstein (Geislingen) eine Varizellenepidemie, die nach längerer Andauer auch Fälle von variolös und variola vera aus ihrem Schoosse entwickelte. Ein in Geislingen bald darauf beobachteter variolöser Fall schreibt sich daher; auch wurde das Contagium später nach Gmünd verschleppt.

Wie in den zwei vorausgegangenen Jahren, so war auch in diesem Jahre der Jagstkreis von den Pocken sehr gefährdet. In Gmünd erschienen sie, nachdem mehrere Wochen kein neuer derartiger Krankheitsfall beobachtet wurde, Anfangs Januar plötzlich unter dem Militär wieder. Die Krankheit dauerte bis März fort. Neue durch Ansteckung entstandene Fälle ereigneten sich an fünf bairischen Soldaten, die entweder im Stammlande oder in Rheinbaiern das Contagium in sich aufgenommen hatten. Sie mussten alle in Gmünd zurückgelassen werden. Auch ein Wetzsteinhändler aus Kroatien brachte die Krankheit, der er unterlag, von auswärts nach Gmünd. Einige Monate später wurde das Contagium wieder vom Oberamte Geislingen eingeschleppt, hatte jedoch nur einen Krankheitsfall zur Folge. Den ganzen Winter hindurch soll in Wiesgoldingen eine Pockenepidemie bestanden haben, die erst Anfangs Januar zufällig entdeckt wurde; der Zeit nach stünde sie mit der in Gmünd im Januar sich entwickelten in Verbindung; beide Orte liegen sich sehr ziemlich nahe. Eine in Beurenfeld ausgebrochene kleine Epidemie steht mit dem in Nork, in Gmünd vor-



gekommenen, von Weissensitz herkommenden Pockenfälle in synchronischer Uebereinstimmung. Einige Wochen später wurde in Weiler ein Pockenfall an einem Mädchen beobachtet, das die Krankheit durch Melken einer Kuh sich auf diese übertrug. Die in diesem Jahre im Oberamte Neresheim beobachtete Pockenepidemie wurzelte schon in der im J. 1829, 1830 und 1831 von Baiern herstammenden Ansteckung, welche schon im J. 1831 eine bedeutende Epidemie entwickelte; sie dauerte von da ununterbrochen bis in das Jahr 1833 fort. Sicher steht mit ihr ein in Immehausen (Aalen) beobachteter Fall in kostaglosem Kausalzusammenhang; auch wurde das Kostagium in das Oberamt Heidenheim aus zwei Orten des inficirten Bezirkes Neresheim übersiedelt. Ein in der Stadt Aalen vorgekommener Pockenfall ist die Frucht der Ansteckung in einem Spital zu Augsburg; der Kranke war ein reisender Handwerksgehilfe. In das Oberamt Ellwangen wanderte die Krankheit auf zwei Punkten von Baiern ein, einmal von Dinkelsbühl nach Ellwangen selbst, und von Eichenheim nach Zöbigen (März und April). In dem Oberamte Crailsheim drang das Pockenkontagium ebenfalls von dem benachbarten bayerischen Landgerichte Feuchtwangen ein, und verursachte in Marienkappel eine bedeutende Epidemie, die im Jan. entstand, und bis März dauerte. Die in Grödenhart, Unterdensstetten, Jagelheim, Lautenbach und Wildenstein beobachteten Pockenfälle gehören alle der Zeit von Febr. bis März an, ein Umstand, der das Kontagium als die Ursache sämtlicher Erkrankungen anklagen dürfte. Der einzige Pockenfall im Oberamtsbezirke Hall kam im Mai vor, und steht nachweisbar mit keinem andern in kostaglöser Abkunft.

In das Oberamt Weinsberg (Neckarkreis) wurde die Krankheit vom Crailsheimer Oberamte eingeschleppt; der zuerst Befallene Ort war der Hasenkopf, von wo aus das Pockenkontagium sich nach Neuhütten propagirte. Mayenfels bezog ohne Zweifel seinen Ansteckungsstoff von letzterem Orte. Ein im benachbarten Kreuztal beobachteter Fall kommt in Bezug auf die Zeit mit dem, in dem nur  $\frac{1}{2}$  Stunde entfernten Neuhütten überein. In Berg und Walldensweiler herrschten die Pocken eine ziemlich lange Zeit; als man erst Notice davon bekam, waren die daran Erkrankten schon wieder völlig genesen. In Eichenberg wurden die Pocken um die nämliche Zeit einheimisch, so der sie auch in den verschiedenen Parzellen der Pfarrei Mayenfels beobachtet wurden.

In Bretzau (Neckarsulm) entstand ohne nachweisbare Ansteckung von irgend einem andern Orte her eine kleine Epidemie, die aber, so viel bekannt ist, auf den befallenen Ort beschränkt blieb, und desshalb bald gestilgt wurde. Diese Erkrankungen waren gewiss sämtlich Frucht der Ansteckung. Nach Bückingen (Heilbrunn) kamen die Pocken durch Einschleppung, indem ein nach Polen ausgewander-

ter Einwohner von Bücklingen mit einem pockenkranken Kinde von daher zurückkehrte, welches auf der Reise durch Sachsen erkrankte. Im gleichen Orte wurde ein Mädchen pockenkrank, welches in einer Papierfabrik in Heilbronn arbeitete, und dort den Krankheitskeim beim Verarbeiten der Lumpen respirirte. In Oberreisheim kamen zwei Pockenfälle vor, die bei dem Umstände, dass der genius epidemicus mehr zu Exanthembildung ausserordentlich hängigte, für generatio spont. erklärt wurden. Vom Juni bis August waren die Pocken in Heilbronn selbst zu treffen, siewohl in geringer Ausdehnung epidemisch. Der erste Pockenfall in Dirmen (Maulberg) war nachweislich von Heilbronn ererbt. In Ludwigsburg brachen die Pocken aus, nachdem der Ansteckungsstoff von Nördlingen im Königreiche Baiern und von Hittlingen (Aalen) eingeschleppt worden war. Im Oberamte Backnang ereignete sich nur an einem Kinde ein Pockenfall, über dessen Entstehungsweise nichts bekannt wurde.

Am meisten war der Schwarzwaldkreis von den Pocken in diesem Jahre heimgesucht, wo sie insbesondere im nördlichen und südlichen Theile, an der Grenze gegen Baden häufig beobachtet wurden. So wurde im Oberamte N e u m a h r u n g gleich Anfang des Jahres (Febr., März u. April) eine umfangreiche Epidemie entdeckt, die sich über die Orte Geis- thal, Bernbach, Herrenalb, Döbel, Dengelicht und Wildbad verbreitete. Schon vor ihrem Bekanntwerden musste sie bereits ziemlich um sich gegriffen haben, da das Gerücht, als gingen in ersteren Orten die Pocken um, die amtliche Untersuchung veranlasste, durch welche einige bereits verlaufene Pockenfälle entdeckt, und die Wahrheit der Sage bestätigt wurde. Ob auch die Oberamtsstadt selbst in dieser Epidemie theilhaftig war, wurde nicht bekannt, wohl aber, dass wenigstens ein Pockenfall verhehlicht, und dadurch eine weitere Erkrankung begründet wurde. Es ist kaum daran zu zweifeln, dass der Ansteckungsstoff, der diese Epidemie hervorrief, aus dem Badischen einwanderte. Nach Calmbach gelangte die Krankheit durch einen derselbst wohnenden Flößer, der erst kürzlich in Mannheim gewesen, und kurz nach seiner Heimkehr an den Pocken erkrankt war. Nach dem Oberamte Harb wurde der Ansteckungsstoff von Dwingen in Baden überbracht, ohne dass er sich auf mehr als das einschleppende Individuum propagirt hätte. Das Oberamt Oberndorf hatte, wie Neustadt, von der epidemischen Verbreitung der Pocken viel zu leiden; sie sollen den ganzen Winter hindurch geherrscht haben, ohne dass man notorische Kenntnisse davon gehabt hätte, bis erst in der Mitte März eine Epidemie entdeckt und amtlich behandelt wurde. Sie datirte von dem Zeitpunkte an, wo sie Gegenstand der Staatsfürsorge wurde, noch fast volle zwei Monate, und erstreckte sich über das Sulzbacher Thal, den Vöhrnbühl, wo sie namentlich in Bezug auf ihre Extensität und Intensität heftig war; später über die



Orte Rüthenberg und Seedorf. Ueber die wohl mit ziemlicher Zuversicht anzunehmende Einschleppung des Kantagiums aus dem Badischen, wo die Pocken zu jener Zeit an der Grenze domicilirt haben sollen, konnte nichts Bestimmtes mehr nachgewiesen werden, weil die Zeit der Entstehung weit hinter der ihrer Entdeckung zurückblieb. Nach Imrand migrierte das Pockenkantagium durch einen jungen Menschen, der im Badischen die Schusterprofession erlernt hatte, und nun nach seiner Heimath zurückkehrte. In dem Hause seines Meisters waren gerade in der letzten Zeit seines Aufenthaltes einige Personen an Blattern krank. In einem Wirthshause, nahe bei Alchhalden, erkrankten mehrere Kinder an den Pocken, nach Aussage des Vaters durch Ansteckung von badischen Grenzbewohnern, an denen man nicht selten Blatternausschläge sah; das Pfafendorf Alchhalden wurde selbst von dem Kantagium auf dem Wege der Ansteckung erreicht. In dem hart an der badischen Grenze gelegenen Marienzell, und den dazu gehörigen Parzellen, nistete sich die Krankheit auch schon im Veld ein, ohne dass man jedoch gleich anfangs Kenntniss davon hatte; sie verbreitete sich sofort epidemisch in der Gemeinde. Der Umfang der Epidemie lässt sich aber nicht schätzen, da der vielleicht weit aus grössere Theil der Erkrankungen gar nicht bekannt wurde. Kaum ist zu zweifeln, dass diese Epidemie, wie die obige, nicht auch vom badischen Gebiete abstamme. Im April schien sich die Krankheit auch in Fluorn epidemisch verbreiten zu wollen, was aber zum Theil durch wenig genug getroffene Massregeln verhindert wurde. Alle diese einen Oberamtsbezirke angehörende Orte, die zum Theil nach sehr nahe beisammen liegen, wurden fast zu gleicher Zeit, im Jan., Febr., März und zum Theil April, einge auch früher von den Pocken heimgesucht, und lässt dies auf einen genetischen Zusammenhang der Krankheit in den einzelnen Orten mit grosser Wahrscheinlichkeit schliessen. Im Oberamtsbezirke Rottweil erschienen die Pocken zuerst im Locherthaf, wohin sie nach der Vermuthung des bericht-erstattenden Arztes aus der Gegend von Schramberg (Oberndorf), wo die Pocken gerade hausten, verschleppt wurden. Ebenso kamen sie durch Ansteckung von Seedorf (Oberndorf) zwei Stunden land-einwärts nach Neukirchen, wo sie ziemlich weites Feld gewannen. Nach Hergen wurde die Krankheit verpflanzt, indem ein dortiger Einwohner den Ansteckungsstoff von Locherthaf mitbrachte. Auch hier hielten sich die Pocken an der Grenze auf, und der Oberamts-arzt hatte hinreichende Gründe, die im Oberamte einheimisch gewese-ene Seuche von kantagischer Ansteckung aus Baden abzuleiten. Nach Bühsheim und Weller unter den Rianen (Spaichingen) kolportirte eine Lumpensammlerin von Willingen (Fürstenthum Hechingen) den Ansteckungsstoff. Auch in das Oberamt Tuttlingen wurde der Samen der Krankheit vom Auslande her geholt; eine ledige Weib-

persen von Neulingen nahm die Krankheit in Bülheim, Amt Müsskirch im Großherzogthum Baden, mit. Nach Oberflacht kam sie ebenfalls nachweisbar aus dem Badischen, und wahrscheinlich hatte das sehr nahe an der Grenze gelegene Seilingen den Ansteckungsstoff zu einer kleinen, sich daraus entwickelnden Epidemie auch im Badischen geholt; Gensior ist hievon jedoch nicht bekannt. Von diesem Orte aus wurde das Contagium nach dem bereits angesteckten Oberflacht verschleppt.

In Neuhäusern, dem letzten württemb. Grenzorte, entstand im Mai eine Pockenepidemie, deren contagiöse Entstehung nicht nachgewiesen werden konnte. Es sollte längere Zeit die Nassau dort geherrscht haben, zu deren Entzweiung ein Arzt beauftragt wurde; bei dieser Gelegenheit bemerkte man an einigen Personen die bereits verlaufene Pockenkrankheit; der Arzt wurde selbst später davon angesteckt, und brachte so das Contagium nach seinem Wohnsitze Mühlheim. In Wernlingen gewann die Krankheit keinen festen Foss, indem sie mit der Genesung der erkrankten Mitglieder einer Scherenschleifereifamilie, die bei ihrer herumziehenden Lebensweise das Contagium irgendwo aufgefangen haben mochten, erlosch. In der Stadt Reutlingen brachen die Pocken Anfangs Febr. aus, und gewannen dazwischen eine ziemliche Ausdehnung; die kleine Epidemie wurde durch Einschleppung des Contagiums von Sachsen-Weimar veranlaßt.

1834. Im vorstehenden Jahre, in welchem 339 Pockenfälle zur Anzeige gelangten, waren der Donau- und Neckarkreis der Hauptsitz der Pockenkrankheit. Im Donau- und Schwarzwaldkreise waren, wie in den vorausgegangenen Jahren, die Grenzorte am meisten, im Neckar- und Jagstkreise mehr das Innere des Landes ergriffen. Die in Birsau und Marbach (Riedlingen) entstandenen kleinen Scudenhäugen höchst wahrscheinlich mit einander zusammen, da die Orte nahe beieinander liegen, und zwischen ihnen häufiger Verkehr statt findet; wodurch aber die erste Erkrankung bedingt wurde, blieb unbekannt. Durch einen Dienstknecht wurde das Contagium aus dem Bezirke Birsbrunn nach Schapfloch (Kirchheim) übertragen. Im Oberamte Ulm war das Contagium kaum erloschen, wenigstens kamen keine Pockenfälle mehr zur amtlichen Kenntniß, als schon einige Monate später in Langenan die Krankheit wieder erwachte, und bis zum Juli nicht ausgerottet werden konnte. Die Epidemie erstreckte sich über sieben Orte; nach der Stadt Ulm selbst gelangte der Ansteckungsstoff von Langenan aus. Im Oberamte Geislingen waren im Jan. und Febr. nach den Berichten des Oberamtsarztes die Varizellen epidemisch sehr verbreitet, und in mehreren Orten wurden zwischen hinein Fälle von wahren Menschenpocken beobachtet, die sich jedoch nicht zur epidemischen Veräusung erheben konnten; man wollte sich nirgend einer Ansteckung von Menschen bei bewußt



steyn. Zwei Pockenfälle in Nellingen (Blaubeuren) stammten wohl von einander, aber nachweislich nicht von aussen her ab.

Auch im Oberamt Gmünd ging zu gleicher Zeit eine in Weisgödingen (hart an der Grenze gegen das Oberamt Geislingen) beobachtete Pockenepidemie voraus, die einige Zeit vor ihrem Bekanntwerden gedauert hatte. Eine ziemlich umfangreiche Epidemie, die ihr Gedeihen hauptsächlich der Verheimlichung und Vernachlässigung der einzelnen Fälle zu danken hatte, entstand ungefähr am Ausgange des Monats Jan. und Anfangs Febr. in dem Weiler Utzstetten; sie wurde bis März verheimlicht, nachdem sie sich schon nach Tüferrath verbreitet hatte, und nun durch das Gerücht hiervon verrathen wurde. Immer noch aber wurden so viele Krankheitsfälle geheim gehalten, dass der Verbreitung des Contagiums durch die Anwendung der gewöhnlichen Massregeln lange keine Grenzen gesetzt werden konnten. So wurden nach und nach Thierhaupten, Herlikofen, Leinzell, Mulfingen, Göggingen und durch die Wache thausende Landjäger von Tüferrath, Gmünd, einige einzeln stehende Höfe und Winzungen von der Krankheit heimgesucht. Namentlich gewann dieselbe in Göggingen eine grosse Ausdehnung. Auch in das Oberamt Gaildorf verendete ohne Zweifel das Oberamt Gmünd die Krankheit, indem fast täglich Leute von den angesteckten Orten Göggingen und Tüferrath nach Eschach kommen, wo im April, also zu gleicher Zeit wie in den Orten des Gmünder Oberamtsbezirkes, eine wiewohl kleine Epidemie ausbrach, von wo aus wieder, namentlich von der Göttemühle aus, der Ansteckungsstoff in diesen Bezirk zurückströmte. Sicherlich entstand auch in Seifertshofen ein Pockenkrankheitsfall aus einer dieser Quellen. Ein völlig vereinzelter Fall ereignete sich im Septbr. in der Oberamtsstadt Gaildorf; der Oberamtsarzt schreibt das baldige Erlöschen der Krankheit dem guten Zustande zu, in dem sich das Vaccinations- und Revaccinationsgeschäft im ganzen Oberamtsbezirke befindet; wahr ist, dass die Pocken, wenn sie hier einkamen, was im Jahre 1831 und 1834 der Fall war, wie in manchen andern Bezirken, nur ein mageres Fortkommen fanden. Von Weissenstein (Geislingen) und von Ulm aus wurden Gussenstadt und Burgherg angesteckt, indess die Oberamtsstadt Heidenheim selbst den Ansteckungsstoff durch einen Schreibfedernhändler aus Würzburg bezog.

Im Oberamte Neckarsulm wurden in drei verschiedenen Orten, jedoch nur einzelne Fälle von Pocken bemerkt, von deren Zusammenhänge mit einander nichts bekannt wurde. Im Oberamte Weinsberg ereigneten sich Anfangs des Jahres auch nur einige einzelne Pockenfälle, namentlich erkrankte zuerst in Eichelberg ein Mädchen, welches das Pockencontagium in Lehensteinsfeld, wo sie im Decem. war, geholt hatte. Im Jan. wurde ein einzelner Pockenfall in Weinsberg, im April in Gresthof bemerkt; schon im März laborirte dagegen

in Eschenau eine ziemlich bedeutende Epidemie auf, die ihr Gedeihen, wie in den meisten Fällen, der Verheimlichung zu danken hatte. Das Kontagium gelangte ohne Zweifel von da aus nach Schepbach, Weiher und Waldbach, welches dasselbe dem benachbarten Bretzfeld mittheilte. Auch war diese Epidemie wahrscheinlich die Quelle der in Greutlof beobachteten Pockenerkrankheit. Der einzige, in Altlechbrunn (Brackenheim) im März vorgekommene Fall beruhte auf Ansteckung von, mit dem Kontagium geschwängerten Lumpen Beduhs der Papierfabrikation in Heilbronn. Im ersten Jahresquartale trat in Untertürkheim, Rothenberg, Stetten und Uhlbach (Cannstatt) eine kleine Pockenseuche auf, deren Fortpflanzung in den meisten Fällen nachgewiesen werden konnte. Im Monate Mai wurde ein durch Exstinguiren reisender Marionettenspieler auf variellen-ähnliche Weise in dieser Stadt varioloidkrank. Das Oberamt Marbach hatte im Nov. eine Pockenepidemie, die sich in Höpfenheim durch Verheimlichung der Krankheit bis zu einem bedeutenden Umfange entwickelte. Das Pockengift wurde von hier aus nach Grossbottwar verschleppt, wo schon einige Monate früher ein völlig isolirter Pockenfall vorgekommen war. In das Oberamt Maulbronn, wo sich die Krankheit, nachdem einige Pockenfälle sich ereignet hatten, jedoch bald wieder vertilgen liess, wanderte das Kontagium höchst wahrscheinlich durch Besuch in einem Hause zu Bauschlott im Grossherzogthum Baden ein, wo die Pocken grassirten. Das Oberamt Ludwigsburg hatte nur zwei einzeln Fälle, die in der Zeit sehr weit von einander abstehen. Der Erstekranke war ein Rekrut, der das Kontagium von Hause oder seinem Aufenthaltsorte mitgebracht haben mochte; bei dem zweiten Falle war keine Spur von Ansteckung zu ermitteln. In dem Amte Möglingen erschien die Krankheit seit dem J. 1828, wo sie epidemisch herrschte, zum erstenmale wieder, traf aber nur zwei Individuen in einem Hause, wonach sie wieder erlosch; woher die Krankheit kam, wurde nicht bekannt. In dem Oberamte Waiblingen hausten die Pocken vom Anfange des Jahres bis in den Juni in verschiedenen Orten unausgesetzt, und in ziemlicher Ausbreitung. Ein aus Polen wieder zurückkehrender Klausner von Korb brachte am Schlusse des vorigen Jahres ein pockenkrankes Kind zurück, dessen Krankheit aber ihrem Verlaufe nach dem Anfange dieses Jahres angehört. Die Krankheit soll von dieser Familie nicht weiter versandt worden seyn. Indess bringen die Nachbarschaften der Orte Korb und Hochdorf, wo die Pocken einen Monat später erschienen, so wie die Nähe der Zeit, in der die Pocken verschwanden und wieder auftraten, den vorausgegangenen Pockenfall in den Verdacht, den Grund zu der erst im Juni erscheinenden Epidemie im Oberamtsbezirke gelegt zu haben. Nach dem von vielen Juden bewohnten Hochdorf wurde denselben Monat auch Kleinboppard, im März



Eudersbach, im April Hegsbach, und demselben Monat nach Wallfingen ergriffen, wo sich auch im Mai immer noch neue Erkrankungen ergaben, bis endlich den folgenden Monat die Pocken auch in der Antestadt Wimmendingen erschienen. Mit ihrer Vertilgung daselbst schloss sich die Epidemie. Nach Besingen (Böblingen) kam die Krankheit durch Besuche bei Pockenkranken in Schwann (Neuenbürg); sie erlosch jedoch bald wieder.

Waren die Pocken, mit einigen Ausnahmen, in den übrigen drei Kreisen in vereinzeltten Fällen oder kleinen Epidemien über den ganzen Distrikt gleichmäßig ausgebreitet, ohne dass einzelne Theile eines Kreises vor andern von ihnen zu leiden hatten, so fand in dem Schwarzwaldkreise gerade ein umgekehrtes Verhältniss statt. Die Oberämter Neuenbürg und Oberndorf blieben wie im vorigen Jahre die Hauptniederlage der Krankheit, während nur zwei andere Oberämter einzelne Krankheitsfälle, alle übrigen gar keine hatten. Im Oberamte Neuenbürg war die bis in den Monat Juli dauernde Epidemie eine Fortsetzung von der im vorigen Jahre in der nämlichen Gegend und sogar den nämlichen Orten fortkeimenden Pockenepidemie. Sie dehnte sich namentlich über die Orte Calmbach, Arnbach, Ottenhausen und Denbach aus. Eine im Oberamte Oberndorf Anfangs Juli entstandene Epidemie hatte ihren Ursprung in der Erkrankung eines Mädchens von Lauterbach, die den Ausbreitungskeim in Oberkirch im Großherzogthum Baden holte, und sich mit dem Kirchenhandel bis zur Zeit ihrer Erkrankung in der Gegend umhertrieb. In Oberndorf selbst wurde die Krankheit gleich zu Anfang der Epidemie einheimisch; schon mit Ablauf des Monats Juni war zwar die Epidemie unterdrückt, und es erschienen kein neuer Erkrankungsfall mehr bis zum Decbr., in welchem Monate zwei Individuen, die im Badischen gedient hatten, von den Pocken befallen wurden. Das Oberamt Freudenstadt hatte nur einen vereinzeltten Blatternfall, welcher aus dem Bezirke Nagold abstammte; im letzteren Oberamte kam Anfangs Febr. eben dieser einzige Pockenfall an einem Manne vor, der im Oelth. in Villigen (Großherzogthum Baden) mit Pockenkranken in Berührung gekommen zu seyn selbst gestand. Ein im Oberamte Railingen im März vorgekommener einzelner Fall steht ebenfalls ohne nachweisbare Verketzung mit irgend einem andern da. In Tübingen erschien die Krankheit durch Verschleppung von Wallfingen aus, wurde jedoch bald wieder erloschen.

1835 mit 448 Pockenfällen. In Beimerstetten (Ulth.) stand gleich zu Anfange des Jahres eine Epidemie in voller Blüthe, die schon im Novbr. vorigen Jahres aufgewacht, und bis zum Febr. dieses Jahres andauerte. Der Fortbestehen wurde noch durch Zufluss des Contagiums unterhalten, den sie durch mancherlei Einschleppung erhielt. Ein Musken hatte zwei Tage vorher in Badolstetten (Blau-

Beuren) bei einer Hochzeit aufgespielt, als er am 9. Jan. pockenkrank wurde. Ein Mädchen von Etterschliess erlitt die Krankheit Anfangs Febr. in Neßlingen (Blaubeuren), in welchem Oberamtsbezirke im Febr. und März drei Pockenfälle zur Anzeige gelangten, ohne dass Ansteckung ermittelt werden könnte. — Im März erschienen die Pocken in einem Weiler von Beimerstetten und in Bernstätt, wohin sie ohne Zweifel dorthin Ansteckung gebracht wurden. Im April und Mai wurden sie nach Ulm selbst verpflanzt, indem ein von einer Reise über Heidenheim, Backnang, Grossschuttwar in Ulm eintreffendes Frantzstümmel und ein von Augsburg her einwandernder Handwerksgehilfe an den Pocken erkrankten. Asselfingen nahm das Contagium von Beimerstetten her auf, wie sich dies auch von dem im Mai inficirten, sehr nahe liegenden Orte Setzingen mit grosser Wahrscheinlichkeit annehmen lässt. Ueber die im April in der Oberamtsstadt Biberach vorgekommenen Varizellen- und Varioloidfälle liegen keine Detailberichte vor. Das Oberamt Geislingen beherbergte im Anfang des Jahres die Krankheit in mehreren Orten, deren Ursprung in vorausgegangenen, dem verflossenen Jahre angehörenden Pockenfällen zu suchen ist; so namentlich in Altenstätt und Aufhausen. Zur nemlichen Zeit wurde die Krankheit auch in Uherkingen epidemisch. Sie durchwanderte im März die Oberamtsstadt Geislingen, Hohen, Unterböhningen. Ein in Kuchen geschehener Fall verdankte seine Entstehung der Ansteckung durch den Umgang mit Pockenkranken in Owen (Kirchheim). In letzterem Oberamte herrschten die Menschenpocken von vorigen Jahre her in Gutenberg ziemlich ausgedehnt. Nach mehrmonatlichem Schlummer wachten sie in Owen wieder auf, durchwanderten von da aus Dettlingen, Unterlenningen und Bissingen, und erloschen erst in folgendem Jahre völlig.

Der Jagstkreis, welcher in den letzten vier Jahren oft und hart von den Pocken gedrängt wurde, schien in diesem und dem folgenden Jahre von den durch sie erlittenen Unbilden auszuruhen. Im ganzen Kreise ereigneten sich nur zwei Pockenfälle, welche beide durch Ansteckung vom Auslande entstanden. In Lorch (Welzheim) erschienen nemlich die Pocken durch Einschleppung vom Badischen, erloschen aber nach dem ersten Krankheitsfalle sogleich wieder; in Crailsheim durch einen bayerischen Handwerksjungen, der das Contagium der Menschenblattern, die zur Zeit seiner Abreise in seinem Geburtsorte herrschten, mit auf seine Wanderschaft nahm, und aus in der Stadt Crailsheim entlasserte. Mit diesem einzigen Falle verschwanden die Pocken spurlos.

Grössere Ausdehnung gewannen sie dagegen im Neckarkreise, und namentlich an seiner nördlichen Spitze, längs der Grenze gegen Baden im Oberamte Neckarsulm. Zuerst erschloßen sie im Febr. in Gmündheim, wohin sie ein Arzt brachte, der Pockenkranker in



dem badischen Orte Hassmersheim zu behandeln hatte. Im nemlichen Monate zeigten sie sich in dem zu Gundelsheim gehörigen Weiler Böttingen; ob damit auch die Epidemie von Bittelbrunn und Reigheim, württembergischen Grenzorten gegen Baden, im Zusammenhange steht, ist im Zweifel, da der Ansteckungsstoff ebenso gut unmittelbar von Baden her in diese so nahe gelegene Orte, als unmittelbar von Gundelsheim hergekommen seyn kann. Die Krankheit wanderte nun in südlicher Richtung vorwärts, und kehrte in Kochendorf ein, wo zu gleicher Zeit eine Variellenepidemie geherrscht haben soll. Doch gelangte auch Ansteckungsstoff von Weinsberg dahin, wo im Geheimen Pocken vorgekommen seyn mussten, da kein Fall zur öffentlichen Kognition kam. Dagegen versendete Kochendorf den Ansteckungsstoff wieder nach Neckarsulm und Gochsen. Die Krankheit hatte mit den durch ihren Rückschritt veranlaßten Fällen in Neckarsulm von Anfange des Jahres an bis Juni gedauert. Endlich lagte sie Anfangs des Jahres in Heilbrunn an, wo gleichwohl nur zwei Erkrankungen stattfanden. Erst im März entwickelte sich in dieser Stadt eine nicht unbedeutende Epidemie, deren erster Krankheitsfall an einem Dienstmädchen zum Ausbruche kam, das von seinem Heilwathsorte Stetten (Brackenheim) den Keim derselben überbrachte. Einen Zuschuss von Ansteckungsstoff erhielt die Epidemie durch das Einschleppen des Contagiums von Seite einer fremden Mandelseisenhändlerin, und durch Aufnahme des Contagiums von zwei Orten, in denen die Pocken umgingen, nemlich von Neckargartach und Bückingen, oder Oberreisheim. Im ersteren Orte herrschten zur nemlichen Zeit wie in Heilbrunn die Variolen; von ihrem Vorkommen in Bückingen und Oberreisheim bekam man erst im Mai Kunde. Es ist sehr wahrscheinlich, dass Neckargartach seinen Ansteckungsstoff, wie einige Monate früher Gundelsheim, von dem badischen Orte Hassmersheim bezogen habe. Oberreisheim dankte seine einzige Erkrankung der Ansteckung in Kochendorf, Bückingen aber erbt das Contagium von Neckargartach. Stetten, hart an der badischen Grenze, hatte eine kleine Epidemie, deren Abkunft unbekannt blieb, dagegen entstand ein einziger Krankheitsfall in Massenbach durch Ansteckung von einer mit einem pockenähnlichen Ausschlage behafteten Weibsperson. Lammersheim (Maulbrunn) wurde im Mai durch Besuche in Weisingen bei Pforzheim im Badischen, wo zu jener Zeit die Pocken herrschten, angesteckt; ebenso transmigrierte im August der Ansteckungsstoff von Eppingen im Badischen nach Gundelsbach, wo die Krankheit eine epidemische Ausdehnung gewann. In der Oberamtsstadt Vaihingen wurde schon im Mai ein vereinzelter Pockenfall bemerkt, worauf die Krankheit bis zum Decbr. verschwand, und in diesem Monate wieder ein einziges Individuum ergriff. In Eberdingen (Vaihingen) ereignete sich ebenfalls nur ein einziger, ohne nach-

weitere Ausbreitung entstandener Pockenfall. Im Marbacher Oberamtbezirke waren die Pocken im vorverwichnen Jahre nicht erloschen, insbesondere herrschten sie noch in Böppingheim fort, verbreiteten sich Anfangs des Jahres über Mundelsheim und Schrieberhof, Grossholtwar und Marbach selbst, und giengen wahrscheinlich von Mundelsheim oder Grossholtwar nach Böppingheim (Bosigheim) über. Nach Stuttgart kamen die Pocken durch einrückende Rekruten der dort garnisontirenden Truppen, und gewannen einige Ausdehnung, jedoch nur unter dem Militär. In Hofen (Cannstatt) erschienen die Heuschültern, nachdem lange Zeit die Wasserpocken dort geherrscht hatten. Der Ersterkrankte kam aus der Gegend von Ulmbach, und soll Wasserblattern geliebt haben; der Berichtersteller ist jedoch diesen Ausatz für Menschenpocken anzunehmen geneigt. Nach Rohrsacker gelangte das Contagium durch Verschleppung von Unterlebensingen (Kirchheins). In das Oberamt Böblingen drang das Contagium theils erwiesen, theils nur höchst wahrscheinlich von benachbarten, mit Pocken angesteckten Orten des Oberamtes Calw, doch blieb die auf 22 Individuen sich erstreckende Blatternepidemie in Märlingen ohne bekannte Einschleppungsquelle, so wie sich in Ehningen und Döflingen je ein Pockenfall ereignete, deren Erhebung nicht bestimmt ausgemittelt werden konnte.

Im Schwarzwaldkreise verfolgten die Pocken in ihrer Ausbreitung in diesem Jahre eine von jener der vorausgegangenen Jahre abweichende Richtung; sie scheinen zwar, wie im vorigen Jahre, wieder im Oberamte Neuenbürg von der badischen Grenze her eingewandert zu seyn, verliessen dieselbe aber bald, und wendeten sich gegen das Innere des Landes. Ausser diesem Uebergangspunkte zeigten sich längs der ganzen Grenze des Schwarzwaldkreises gegen Baden die Pocken nur noch in drei weit von einander entfernt liegenden Orten; der Schwarzwaldkreis schien daher nicht mit der badischen Grenze des Neckarkreises in einem Wechselverhältnisse zu stehen. Im Jahre 1834 hatten die Pocken einzelne Oberämter des Schwarzwaldkreises öfters mehr zu Uebergangspunkten in das württembergische Gebiet gewählt, während im ganzen Neckarkreise nur in zweier badischen Grenze nicht einmal ganz nahe liegenden Orten die Pocken bemerkt wurden, deren Abkunft aus dem Badischen gar nicht zu erweisen war; dagegen drangen sie hier im Jahre 1835 mit desto grösserer Gewalt über die Grenze, und erweckten in ihr mehr oder minder nahe gelegenen Orten zahlreiche, wenn auch kleine Epidemien. Im Oberamte Neuenbürg erschien die Pockenkrankheit Anfangs Februar zuerst in Grumbach, wohin sie durch einen Hirten kam; Birkensfeld bezog den Ansteckungsstoff wieder unmittelbar aus dem Badischen. Feldrensch, Schwarzenberg, Schüssberg, Lichtenzell und Engelsbrand wurden nach und nach von den Pocken ergriffen; als sie mit dem



Erlöschen in letzterem Orte auf einige Zeit wieder völlig verschwanden. Von Schömberg wurde die Krankheit nach Ottenbroon (Calw) verschleppt, bald nachher auch in Röthenbach und Würzbach einheimisch, und verbreitete sich sofort, durch Bettler von Ottenbroon überführt, über Simmozheim, Neubulach und Oberhangstett. Von August bis Decbr. blieb es in letzterem Oberamte ruhig; nun erfolgte in Althengstett wieder ein einzelner Krankheitsfall. Wie es scheint, sind die Pocken vom Oberamte Calw aus in den Nagolder Oberamtsbezirk übergegangen; in Wildberg wurden wenigstens die ersten Pockenbefallene zu einer Zeit beobachtet, wo gerade in jenem benachbarten Oberamte die Menschenpocken herrschten. Das Städtchen Wildberg liegt an der Grenze gegen den Bezirk Horb. Ohne Zweifel ging zuerst die Krankheit von dort auf das benachbarte Dorf Eßlingen und selbst nach Nagold über, wo die Pocken im Juli verheerend vorkamen, und den Ansteckungsstoff nach Unterjettingen (Herrenberg) verwendeten, wo sie aber nur einen Krankheitsfall zur Folge hatten. Das Oberamt Horb empfing dagegen das Kontagium von fünf Seiten; einmal wurde Horb im Jan. durch Einschleppung desselben von Mähringen im Badischen, und dann Egelsthal im Mai von Wildberg aus angesteckt; Eettingen und Mühlen empfingen es von Egelsthal und Schmieheim im Badischen. Endlich gelangte im August durch Ansteckung die Krankheit von Böfingen (Bühlingen) nach Nordstetten. Auch nach Reisingen soll die Krankheit im Novbr. durch Ansteckung gebracht worden seyn, worüber jedoch keine Gewissheit beizubringen war. Walddorf (Tübingen) wurde im Februar durch einen Handelsjuden von Haigerloch (Fürstenthum Hechingen) angesteckt, und Kirchentellinsfurth holte bald darauf die Krankheit in Walddorf, worauf sie sich auch durch Ansteckung nach Wankheim verpflanzte. In Tübingen selbst nistete die Krankheit sich im Juni durch das von Heilbronn her eingeschleppte Kontagium ein, erlosch jedoch bald wieder. Wahrscheinlich wurde das Blatternkontagium durch Juden von Wankheim nach Osterdingen (Rottenburg) verschleppt. Im Oberamte Urach kamen die Pocken verheerend schon im Schlosse des verlassenen vor, wurden aber erst im Jan. dieses Jahres bekannt; über ihrem Ursprunge geben die Akten meist keine Auskunft. Sie gewannen in dem Orte Doustetten eine ziemlich Ausdehnung; nach Ehnungen wurden sie durch einen vom Landhandel heimkehrenden Handelsmann eingeschleppt. Im Oberamte Nürtingen wurden drei Orte von den Pocken ergriffen, welche die Krankheit höchst wahrscheinlich von einem der angesteckten Gemeinden des Uracher Bezirkes erbten; die Nachbarschaft beider Oberämter und das Zusammentreffen der Pocken in fast derselben Zeit in beiden Oberämtern spricht wenigstens sehr dafür; nur einige im Juni in Beeren ausgebrochene Fälle stehen abgerissen von der etwa von Urach her ein-

gebeachteten Epidemie da. Im Oberamte Balingen war nur ein einziger, ohne nachweisbare Ansteckung entstandener Pockenfall im Anfange des Jahres zu treffen. Nach Schramberg (Oberndorf) wurde im Febr. das Pockenkontagium von Baden eingeschleppt; ebenso gelangte höchst wahrscheinlich durch Ansteckung im Badischen die Krankheit nach Tuttlingen, und der Amtsort Trossingen wurde durch von der Schweiz her eingeschlepptes Kontagium inficirt, und hart von den Pocken mitgenommen; die Epidemie in letzterem Orte dauerte vom April bis zum Monat August.

1836. Nun trat in Bezug auf die Pockenkrankheit gleichsam eine allgemeine Ruhe, mit Ausnahme eines kleinen Distriktes an der Grenze des Schwarzwald- und Neckarkreises gegen Baden zu, im ganzen Lande ein. Der Donau- und Jagdkreis hatten als sporadische Ausnahmen nur je ein paar einzelne Pockenfälle. Nur selten konnte sich das Kontagium zu einiger Selbstständigkeit entwickeln, und in der ganzen ersten Hälfte des Jahres kamen bloß 142 Pockenfälle vor. Der Schwarzwaldkreis wurde etwas in seiner südlichen Spitze, und in bedestenderem Grade an seiner nördlichen Grenze beunruhigt, von wo aus die Pocken in den Neckarkreis hinüberliefen. Der Donaukreis nahm zweimal das Kontagium vom Auslande auf; einmal im Oberamte Tettnang von der Schweiz oder Baden. Das anderemal wanderte es mit einem Handwerksgehilfen ein, der Italien und die Schweiz durchkreuzte, auf badiischem Gebiete Constanz berührt hatte, und im Begriffe war, in seine Heimath Ellwangen zurückzukehren; er starb in der Oberamtsstadt Ehingen an den Menschenblattern. Ein aus Freiburg im Breisgau über Mannheim eingewandeter Bierergewölbe brachte das Kontagium in die Stadt Ulm. In allen drei Fällen erfolgte das Kontagium mit dem Verlaufe des Krankheitsfalles. Die im Oberamte Geislingen seit vier Jahren gleichsam ständige Krankheit der Menschenpocken erschloß auch gleich Anfangs dieses Jahres wieder in zwei Amtsorten, nahm jedoch sehr bald wieder ihr Ende. Schon im Januar zeigten sich die Pocken in zwei Gemeinden des Oberamtes Kirchheim, verschwanden aber ebenfalls bald wieder. Diese kleine Epidemien wurden Anfangs geheim gehalten, und ihre Verschleppung in das Oberamt Geislingen wäre daher wohl möglich gewesen. Auch kommt der Geltendmachung dieser Vermuthung die Zeit der Entstehung der Pockenepidemie im Gehlinger Oberamte zu Hilfe (Febr.).

Der von den Pocken sonst so hart bedrückte Jagdkreis hatte nur drei Pockenfälle im Bezirke Mergentheim, die wie früher die zahlreichen und grossen Epidemien, durch Einschleppung aus dem Königreich Baiern entstanden. Der nördliche Theil des Neckarkreises blieb ebenfalls bis auf einen einzigen Fall von den Pocken völlig verschont, welcher sich in Neipperg (Brackenheim) ereignete, und durch Ein-



schleppung von amisen (der Ort ist nicht angegeben) entstand. Im südlichen Theile des Kreises wurden sie gleich Anfangs des Jahres in Rohracker (Cannstatt) bemerkt, wo sie zwei Monate vorher zu Hause waren. Sie erschienen bald darauf in Wangen, und kamen von da nach Untertürkheim. Die Krankheit erhub sich auch hier nicht zur epidemischen Höhe. In Stuttgart wurde ein von Calw, in dessen Gegend die Menschenblattern grassirten, kommender Kutscher pockenkrank. Ernstlicheren Charakter nahm die Seuche in den Oberämtern Leonberg und Böblingen an. Es sollen zwar in Merklingen (Leonberg) schon längere Zeit Varizellen bestanden haben, als im Januar die Pocken plötzlich ausbrachen; man war nicht ungeneigt, diese wie in anderen ähnlichen Fällen aus jenen entspringen zu lassen. Man legte jedoch in Merklingen selbst die Vermuthung, dass die Krankheit von Simmozheim (Calw) eingebracht worden sey. Fast zu gleicher Zeit wurden die Pocken auch in Weil der Stadt bemerkt, und man gab auch ihnen den leibbezeichneten Ursprung. Von da aus verbreitete sich die Krankheit nach Remlingen; sie verursachte in allen drei Orten ziemlich umfangreiche Epidemien. Zu gleicher Zeit wurde Ditzingen (Böblingen) durch das Blatterakontagium von Weil der Stadt angestockt. Aldingen erlitt im Febr. die Krankheit von Merklingen, Böblingen von Remlingen, Böblingen ebendaher, so dass in allen diesen Fällen das Oberamt Leonberg den Ansteckungsstoff lieferte. Ein in Lehenweiler (Böblingen) ereigneter Fall rührte wahrscheinlich von Ansteckung auf dem Haselstaller Hofe (Nagold) her.

Im Schwarzwaldkreise kamen nur in seinem nördlichen Theile gegen Baden zu Pockenseuchen in grösserer Ausdehnung vor; sie erschienen zwar auch im südlichen Theile, beschränkten sich aber hier auf wenige Ortschaften, und im ganzen übrigen Kreise war vollkommene Ruhe vor den Pocken. Ein Individuum von Hepsau (Kirchheim) kam inficirt in Beuren (Nürtingen) an, mit dessen Tode auch das Kontagium erloschen war. In den Oberämtern Neuenbürg und Calw erschienen sie fast zu gleicher Zeit; in Unterreichenbach (Neuenbürg) ereignete sich der erste Pockenfall am 12. Januar. In Folge einer in Simmozheim abgehaltenen allgemeinen sanitätspolizeilichen Untersuchung brachte der Oberamtsarzt zwei Fälle zu Tage, die bereits verlaufen gewesen zu seyn schienen. Im Oberamte Neuenbürg verbreitete sich die Krankheit im Febr. über Langenbrand, und im April über Neuenbürg selbst. Es ist direkte Ansteckung nirgends nachgewiesen; allein die Rücksicht auf das *pari passu* stattgefundene Fortschreiten der Krankheit in benachbarten Orten möchte die Annahme einer kontagiösen Progression rechtfertigen. Nach Ostelsheim (Calw) wurde das Kontagium von Merklingen verschleppt; Teinisch erlitt im Febr., Krentheim im April die Krankheit; sie verschwand jedoch in beiden

Orten sehr bald wieder. In der Stadt Calw herrschten ohne nachgewiesene Ansteckung die Pocken vom März bis Juni; ein Fall entstand jedoch zuverlässig durch Einschleppung des *Kontagiums* von Böblingen (Höblingen). Im Juni erschien dort die Krankheit von Calmbach (Neuenbürg) her eingeführt wieder. In Alfdingen (Spächingen) kamen zwei aus dem Bezirke Rottweil überschleppte Varioloidfälle vor. Zwei in der Oberamtsstadt Tübingen Anfangs Januar ausgebrochene Pockenfälle verdanken ihre Existenz, der eine der Einschleppung des *Kontagiums* von dem benachbarten Trossingen, der andere der Translation desselben von der Schweiz aus. Ebenso gelangte die Krankheit auch von Trossingen nach Schwesingen und Rottweil; Theseningen und Thalheim wurden im folgenden Monate von den Pocken heimgesucht, die ohne Zweifel von dem benachbarten Schwesingen her gelangten. Ein in Gültlingen (Nagold) vorgekommener Pockenfall verdankte seine Entstehung dem Auslande.

Aus diesem geschichtlich-geographischen Ueberblicke über die Verbreitung der Pocken in Württemberg innerhalb der fünf Jahrzehre 18<sup>1</sup>/<sub>10</sub> geht zur Genüge hervor, dass die Krankheit sich in der Regel auf dem Wege der Ansteckung fortpflanzte, und nur in sehr wenigen (etwa in 40) Fällen diese Propagation nicht nachgewiesen werden konnte, welche Fälle grossen Theiles für spontane Genesis angesehen werden können. Das ergiebigste Jahr war das Jahr 1813, dessen Witterungskonstitution zu katarhalischen und exanthematischen Krankheiten vorzugsweise disponirte. Schon den älteren Beobachtern entging die oft plötzliche Entwicklung der Menschenpocken aus der katarhalischen Krankheitskonstitution nicht, in welchem Zusammenhang auch Fodéré die meisten spontanen Pockenfälle im Frühjahr traf. Von noch höherer Bedeutung für die spontane Entwicklung dürfte die exanthematische Disposition seyn, und der Ansicht, dass alle akuten kontagiösen Exantheme in einer gewissen Korrelation zu einander stehen, und dass namentlich die in der Ausschlagskala niederer stehende Form stets die Neigung zur höheren aufzuspringen habe, steht von Seite der Erfahrung keine Einsprache entgegen. Die scharfe Abgrenzung und die logische Distinktion, mit welcher die Nosographie die einzelnen Formen der fieberhaft-kontagiösen Ausschlagskrankheiten sondert, wird von der Natur nicht eingehalten; sie spielt in so vielen Anomaliefällen, dass sie Zwischenklassen bilden könnten, von der einen Form in die andere über, und es bleibt der Zeit und einer ätiologischen Deduktion von höherem Standpunkte aus überlassen, sie als hinter einer Mutter, somit durch nächste Blutsverwandtschaft vereinigt, darzustellen. Uns genügt es, auf die Aehnlichkeit der pockenartigen Krankheiten mit andern akuten Hautausschlägen hinzuweisen, mit denen sie in der That so Vieles gemein haben, dass sie nur als



eine höhere Steigerung derselben erscheinen. Die Natur beobachtet in ihren Bildungen, selbst in ihren Missbildungen einen regelmässigen Stufengang; sie geht, wenn sie das Niederere vollendet hat, zum Höheren über, oder vielmehr, sie benützt das Niederere zur Grundlage bei der Bildung des Höheren, und prägt dadurch ihren Schöpfungen Grundcharaktere auf, die, je nach dem die einzelnen Gebilde in ihrer Vollenbung nahe oder entfernt von einander stehen, sehr deutlich hervorstechend oder verwischt sind. Haben z. B. die Masern mit den Pocken eine katarthallische angina, Kreis- und Gliederschmerzen, Respirationsbeschwerden, und ein Drücken in der Magenegend, konstant aber das febrile Stadium vor dem Ausbruche des Exanthemes, und selbst die oft trisende Aehnlichkeit des letzteren im Anfange der Eruption gemein, so liegt schon der Schluss auf etwas Gemeinschaftliches im Wesen beider Krankheiten, vielleicht auf Homogenität sehr nahe, wovon diese Erscheinungen Zeuge sind, bevor sie jede auf ihre Weise divergiren. Noch mehr bezeugen die Fälle, in welchen, wie gar nicht selten in unsern Epidemien, Masern und Scharlach entweder unmittelbar dem Pockenexantheme vorangingen, so dass dieses wirklich nur eine weitere Entwicklungsstufe der ersteren zu seyn schien, oder letzteres von Scharlach oder Masern begleitet wurde. Wie nahe verwandt erscheinen nicht die Rotheln mit den Masern, diese mit dem Scharlach, und wie viele Aehnlichkeit haben nicht die Varizellen mit den Menschenpocken? Wer möchte bestreiten, dass, wenn die Varioloiden nur als eine durch die Vaccine bedingte Modifikation der echten Menschenblattern anzusehen sind — nicht auch die Varizellen in einem aus andern Gründen modificirten, wenn auch gleich weit niedriger gestellten und bedeutungsloseren Verhältnisse zu dem variolösen Exantheme stehen? Und wenn alle diese Ausschlagsformen, als deren höchste Potenzirung gleichsam die Menschenpocken anzusehen sind, stündlich von der Natur, ohne der Erregung durch Ansteckung zu bedürfen, von freien Stücken hervorgerufen werden, und — wie Typhus und Pest, deren Verwandtschaft mit den akut-kontagösen Exanthemen in zweitem und drittem Grade nicht in Abrede zu ziehen ist — immer wieder neu zu erstehen im Stande sind, so ist nicht einzusehen, wie das spontane Erwachen der Pockenanlage im Menschen, und die Entwicklung derselben nach aussen auf spontane Weise in Zweifel gezogen, oder gar für unmöglich erklärt werden könnte. Erfahrungsgemäss tauchen bei grösseren Masern- und Scharlachepidemien gerne einzelne Fälle von Menschenblattern, noch häufiger von Varizellen auf; die pockenartigen Krankheiten scheinen, obwohl ihr Entstehen nicht durch die äusseren Umstände gegeben ist, in diesen Fällen bei dem allgemein herrschenden Vertilgungsstreben der Kontagieanlage im Körper als Ersatz oder Supplement anderer Ausschlussformen nach aussen gestoben zu werden,

ohne dass man berechtigt wäre, stets auf eine besondere vererbte Krankheitskonstitution zu appelliren. Allgemein bekannt, und auch durch die Erfahrungen in unserem Lande bestätigt, ist die Beobachtung, dass in der Regel bei Kindern, welche so eben das Scharlach oder die Masern überstanden haben, die Kuhpockenimpfung nicht hilft, ein Umstand, der sich durch die Annahme einer allen skontagiosen Exanthemen gemeinschaftlichen materiellen Grundlage am einfachsten erklären und mit ihrer Hilfe einschieben lässt, wie in einzelnen Fällen dieser Art, wenn die individuelle Quantität der Anlage nicht gänzlich absorbiert seyn sollte, für ein anderes, am leichtesten für das heterogenste Kontagium noch Raum zum Durchbruche gelassen, und es möglich seyn könnte, dass aus der unvollendeten Entwicklung des Scharlachs und der Masern, oder neben und nach ihnen die Blattern sich hervorbilden. Zugleich sind diese Beobachtungen auch reiche Beweise für die Regeneration der Kontagienanlage; denn früher oder später nach überstandenen Masern hilft die Impfung dennoch, und allmählich wächst die Empfänglichkeit für alle übrigen, und selbst für die gleichnamigen Kontagien dem Körper wieder an.

Doch höchst es Regel, dass die Pockenanlage durch das Pockenkontagium zum Erwachen gebracht werden müsse, und für die Zuführung dieses Erweckungsmittels sind wir unsern Nachbarländern nicht wenig Dank schuldig. Nur etwa an zehn Punkten hatte das in Württemberg cirkulirende Pockengift erwiesenermassen seine Quelle im eigenen Lande (nicht gerechnet die Fälle, welche auf spontane Weise entstanden, isolirt und ohne Weiterverbreitung des Kontagiums blieben); an neunundzwanzig Punkten wurde es aus dem Grossherzogthum Baden, und an vierundzwanzig aus dem Königreiche Baiern auf vielfachen Wegen eingeschleppt (wobei z. B. der Bezirk Neresheim nur mit zwei Uebergangspunkten gerechnet ist, obwohl der von Baiern aus überschleppte Krankheitszunder eine 3 Jahre lang fortwährende und durch vielfache Zwischensendungen von daher unterhaltene weitgeköante Epidemie angefocht hatte). An zwei Punkten steht die badische und bayerische Grenze in der Alternative, den Ansteckungsstoff geliefert zu haben; einmal gelangte er von der Stadt Frankfurt zu uns, zweimal von Oestreich, zweimal von Polen oder Sachsen, zweimal von der Schweiz, einmal von eben diesem Lande oder von Oberitalien, einmal von Sachsen-Weimar, und zweimal von Hohenadern-Hochingen.

Die Einschleppungen von Aussen verhalten sich daher zur Weiterverbreitung im Innern wie 66:10, oder mehr als öftmal war das Kontagium vom Auslande eingebracht, bis es einmal primitiv vom Innlande ausging — eine um so betrübendere Bemerkung, als man sich der Vermuthung nicht enthalten kann, dass ohne die erstere



Zufuhr auch die letztere Entstehung vielleicht nicht stattgefunden haben, und bei unseren strengen polizeilichen Vorkehrungen entweder manche Epidemie nicht entstanden oder nicht in der grossen Ausdehnung aufgekommen seyn dürfte, als bei dem an unserer Landesgrenze fast unabhässigen Ueberströmen des Pockencontagiums zu uns, die wir in den letzten Jahren beinahe nach allen Richtungen von ihm umzingelt waren. Wir sind daher nicht nur zu der Frage nach dem Grunde des fortwährend in unseren Nachbarstaaten lodern den Pocken-umhers berechtiget, sondern es erwächst aus dem vielen Uebel, das uns der Feind vom Auslande zusendet, die Pflicht, mehr und mehr auf unsere Sicherheit Bedacht zu nehmen und Vorkehrungen zu treffen, die, wenn sie auch nicht den Feind durch ihr Vorbild von der Grenze vertreiben, doch unser eigen Gebiet vor ihm sicherstellen.

Das Grossherzogthum Baden, dessen Regierung sogleich mit Anfange des Jahrhunderts die Kuhpockenimpfung durch weise Verordnungen begünstigt, überhaupt dies Institut auf musterhafte Weise gegründet und gepflegt, und durch die Verordnung vom 2. August 1815 die Impfung gesetzlich eingeführt hat, scheint durch den in diesen Verordnungen vorherrschenden Geist der Mässigung und Milde mehr durch Belehrung und Ueberzeugung, als durch Zwang zu dem beabsichtigten Zwecke hinführen zu wollen, und auf gleiche Weise erschein auch die gegen die Weiterverbreitung der Menschenpocken direct getroffenen Verfügungen, von humanen Rücksichten geleitet, nicht strenge genug zu seyn, um eben diese Weiterverbreitung faktisch verhindern zu können. Man glaubte sich von Seite der badischen Regierung (Reg.-Bl. No. 1831 Febr. 1827) nur in den Fällen zu strengeren Massregeln berechtiget, wenn Jemand von der schützenden Wohlthat der Kuhpocken keinen Gebrauch gemacht, später aber von der Blatternkrankheit ergriffen worden ist, wobei sich eben diese Stämmen nicht über Massregeln beschweren konnten, welche zum Schutze der Gesamtheit darum ergriffen wurden, weil sie durch ihre Sorglosigkeit zu allgemeiner Gefahr Anlass gaben. Alle früheren Massregeln galten daher nur in der Unterstellung, dass die, welche von Menschenblattern befallen wurden, nicht vaccinirt waren. Ungeachtet des veränderten Standpunktes der Sache, indem nemlich erwiesenen Personen von Blattern befallen wurden, welche nach den erhobenen Zeugnissen die Vaccinirten überstanden hatten, wie solche nach den gemachten Erfahrungen für schützend angesehen werden musste, nahm die Regierung dennoch Bedenken, diese Anordnungen auf diejenigen auszudehnen, welche Alles gethan hatten, was die gesetzlichen Vorschriften von ihnen forderten, seyen es nun sie selbst, welche von den Eltern befallen wurden, oder ihre Eltern und Verwandte; indem es sich schwer würde rechtfertigen lassen, wie man die Eltern zwingen könnte, ihre Kinder impfen zu lassen, wenn sie später auf

den Fall, dass ihre Kinder von den Blattern befallen würden, einergleichen, für ihre hässlichen Einwickelungen ebenso wie für ihr Gewerhöchst beschwerlichen Sperrn sich auf gleiche Weise unterwerfen müssten, wie diejenigen, welche ihre Kinder nicht haben vacciniren lassen.

Von diesem Billigkeitsgeföhle für Einzelne geleitet, sah sich die Großherzogtl. Regierung selbst durch das immer häufigere Auftreten der modif. Menschenpocken nicht veranlasst, in den bestehenden, ohnehin schon milden sanitätpolizeilichen Massregeln \*) eine Acade-

\*) Hinsichtlich der Vorkehrungen gegen das Umsichgreifen der Menschenblattern wurde unter dem 22. Decbr. 1808 von der Regierung der Markgrafschaft verordnet:

1) Dass die, durch das Land und in dem Lande herumziehenden armen Christenfamilien, als: Koslmacher, Spengler, Kesselflicker u. s. w., wenn sie ein oder mehrere von den nat. Blattern befallene Kinder, besonders in der völligen Eiterungsperiode sich befindende Kinder, mit sich führen, sogleich angehalten, ihnen ein angemessener, abgesonderter Aufenthalt verschafft, sie ausser Kommunikation mit andern Leuten gesetzt, und ihnen die nöthigen, von Gemeinde- oder Almosen- oder sonst öffentlichen Fonds zu bestreimende Nahrung durch eine eigene Person zugestrichen werde.

2) Dass die durchziehenden jüdischen Bettelfamilien in dergleichen Fällen ebenfalls angehalten, und sie, wenn der Ort keine Gelegenheit an die Hand gibt, nach ihren gebräuchlichen und Gebräuchen zu leben, an einen solch geeigneten Ort unter Aufsicht geführt, und dort also unter einer jüdischen Aufsicht unter der nöthigen Vorsicht und Verhütung der Gemeinschaft mit Andern, bis zur gänzlichen Genesung gepflegt werden sollen.

3) Dass nachher niemals dergleichen Familien entlassen werden sollen, ohne vorher das Leinwand zu waschen, die öbigen und besonders die wollenen Kleider zu reinigen und zu durchdröhren, auch selbst überreizende Dämpfe zu bringen, oder, wenn die Kleidungsstücke, als Lumpen, es nicht werth wären, sie zu verbrennen, ihnen andere alte, jedoch noch brauchbare Kleidungsstücke und Leinwand mitzugeben.

4) Dass, weil das Blatterngift, ehe es gänzlich vertilgt seyn wird, doch nie und da noch fortgepflanzt, und also auch bei all dieser Sorgfalt auf verschiedene, nicht leicht zu verhütende Art eingebracht werden kann, und weil, wie es zur Zeit noch die Erfahrung beweist, Einzelne davon angesteckt werden, alsdann bei dem Ausbruch dieser Kinderkrankheit die Eltern oder Angehörigen in den Städten die Anzeige bei den Stadtbehörden, bei Vermeidung ernstlicher Strafe machen sollen.

5) Die Eltern auf dem Lande sollen, ebenso bei Stufe, in welchem Falle den geistlichen und weltlichen Vorgesetzten hiervon sogleich die Anzeige machen, und diese selbst die sogenannte Nachricht dem Distriktsarzte zu geben haben, welcher auf der Stelle das nöthige Anstaltliche besorgen, und, in Gemeinschaft mit den Beamten, das erforderliche Polizeiliche veranstalten wird.

6) Dass das Haus, worin der Blatternkranke sich befindet, von aller Gemeinschaft abgesondert, mithin alle Besuche von Anverwandten, Nachbarn und Verwandten untersagt, der Ausgang der Hantekasse selbst in andere Häuser streng verboten, und also wegen den hässlichen und üblen Erfordernissen, die man in der eigenen Wohnung nicht vorzuziehen hat, eine eigene Person zur Beischaftung angestellt werden soll, welche, ohne in die Nähe der Kranken zu kommen, und ohne die Hantekasse, welche den Ausbruchsstoff leicht lassen und vertheilen können, zu berühren, jedochmal die angekaltete Kleidung wechseln, an einem abgesonderten Ort diese in die Luft hängen, und sich öfters waschen soll.

7) Dass, wo mehrheitlich und zahllose Weib in einem kleinen Bezirk eines Hauses in mehreren Häusern Blatternkranke waren, dieses



zung eintreten zu lassen, und schien vielmehr ihre volle Aufmerksamkeit der Schutzpockenimpfung zuzuwenden, welche sie in der That zur grösstmöglichen Ausdehnung und auf den vollendetsten Höhepunkt zu bringen wusste. Da nun aber auch das beste Impfliniment die Pockenkrankheit nicht aus den Grenzen des Landes zu entfernen im Stande ist, weil mit regerisirter Empfänglichkeit für das Kontagium dieses nach einiger Zeit bei der ganzen Masse der Goteimpften von Neuem entweder spontan oder durch Ansteckung zu entstehen vermag, so bleiben für Erreichung des Zweckes: die geimpfte Generation so viel als möglich vor den Menschenpocken zu schützen, nur zwei Wege übrig. Einmal die strengste Absperrung der Pockenkranken und Alles dergleichen, was von ihnen aus das Kontagium zu verführen im Stande ist; oder die erneuerte Abolirung der Empfänglichkeit für das Kontagium mittelst der Revaccination. So lange das letztere Verfahren nicht gesetzlich eingeführt ist, bleibt die Anwendung des ersteren unerlässlich notwendig. In Bezug auf die Absperrung der Pockenkranken und ihrer Wohnungen, und namentlich in Hinsicht der vollkommen aufhebenden Kommunikation mit dem Blatternhause dürften die §§. 6. u. 7. der untenstehenden Verord. vom 22. Decbr. 1808 und ihre Wiederholung in der Instruktion, erlassen von der grossherzogtl. Sanitätskommission am 2. Mai 1815, §§. 17. u. 18. \*), selbst

Quantities gespart, und mehrere Personen zu Beschaffung der nöthwendigsten Sachen, unter obiger Vorsicht, bestellt werden; und dass, im Falle im ganzen Dorfe kein und wieder verschiedene und viele Blatternkinder lägen, auch dieses unter näherer oberpolizeiliche Aufsicht genommen, und die nöthigen und strengen Massregeln nach Befund genommen werden sollen.

5) Dass in Betreff des Waschens des Leicnens, der Aushüftung und Beseitigung der Kleidungsstücke, Säuberung der Kammern u. s. w. auch in diesen Privathäusern genau dasjenige befolgt werde, was §. 3. bemerkt ist, welches bei der Armenklasse auf öffentliche Kosten geschehen solle.

Dieses wird den Ober- und Aemtern, auch Physikaten zur Nachachtung bekannt gemacht, um die Amtuntergebenen darnach anzuweisen, und besonders haben die Oberämter den jüdischen Religionslehrern in ihrem Bezirke es zur Pflicht zu machen, der Schutzpockenimpfung bei ihren Glaubensgenossen durch angemessenen Vortrag Eingang zu verschaffen (Prov.-Bl. 1809 No. 5).

- \*) §. 17. Das Haus, worin sich der Blatternkranke befindet, ist von aller Gesellschaft abzusondern und gänzlich zu sperren. Den Bewohnern desselben ist daher der Ausgang in andere Häuser streng zu verbieten, auch sind den Auserwählten, Bekannten und Nachbarn alle Besuche bei dem Blatternkranken zu untersagen. Wegen der kindlichen und übrigen Erfordernisse, die in dem Blatternhause nicht vorrätig sind, soll eine eigene Person zu dessen Beschaffung bestellt werden, die, ohne in die Nähe der Kranken zu kommen, und ohne die den Ansteckungsstoff leicht fassenden Hausgeräthe zu berühren, jedesmal die angehabten Kleider zu wechseln, dieselben an einem abgesonderten Orte an die Luft zu hängen, auch sich selbst öfters zu waschen hat.

§. 18. Wo sich zufälliger Weise in einem Bezirke einer Stadt oder eines Dorfes mehrere mit dem Kindblattern befallene Personen befinden, soll diese ganze Quantität gespart, und abdamd chemis, wie im vorhergehenden Artikel befohlen ist, verfahren werden. Sollten sich jedoch in

nach dann, wenn sie gewissenhaft eingehalten würden, dem Kontagium hinreichend Gelegenheit zu seiner Verschleppung gestatten, und der Grund der grossen und permanenten Verbreitung der Pockenkrankheit im Grossherzogthum Baden hauptsächlich in der nicht kräftig genug durchgeführten Sperre, und in der nach §. 20. oben erwähnten Instruktion zur ungenügend geforderten Desinfektionsweise\*) zu suchen seyn. Hierher gehört auch noch die Verord. des Grossherz. Ministerium des Innern vom 4. August 1829, welches sämmtlichen Kreisdirektoren eröffnet, dass in Zukunft bei solchen Personen, welche von den Varioloiden oder den modif. Blattern befallen werden, keine bestimmte Sperrzeit mehr zu beobachten sey, sondern es dem Physikat überlassen bleibe, auf die Aufhebung der Sperre alsdann anzutragen, wenn dasselbe die volle Ueberzeugung hat, dass die Krankheit ihren ganzen Verlauf gemacht, die Schorfe abgefallen, und die Reinigung des Kranken, der Wahrung und der Effekten durch Waschen und Räucherung mit Chlorgas vorschriftsmässig geschehen ist. In diesem Falle hätte dann das Physikat pflichtmässigen Bericht an das Amt zu erstatten, und dieses wegen Aufhebung der Sperre das Weitere zu verfügen. — Durch eine von dem K. Medicinalkollegium bei uns festgesetzte Norm ist, wie bei Fällen von variola vera auf 6 Wochen, die Sperrzeit bei Varioloidfällen auf wenigstens 3 Wochen anberaumt, nach welchen erst die Verpflichtung des Arztes eintritt, die Sperre nach Massgabe der oben bezeichneten Umstände auf längere Zeit zu beantragen. Die Sperre selbst aber, die in Baden dem Pflichtgefuhle und dem guten Willen der betroffenen Einwohner überlassen, und nur unter indirekte Beaufsichtigung des Ortsbeamten gestellt ist, kann und wird in der Mehrzahl der Fälle, besonders auf dem Lande, die Weiterverbreitung des Kontagiums nicht verhindern; das Lästige des Zwanges und das Interesse der Abgesperrten verleiten zu leicht zu heimlicher Umgehung, und zu Berührungen mit den gesunden Ortsangehörigen. Bei dem gemeinen Volke ist auf kein freiwilliges Versagen des eigenen Vortheiles zum allgemeinen Besten zu rechnen; wie schwer es selbst bürgerlichen Wachen und durch Landjäger werde, in allen Fällen diese Berührungen nach Aussen zu verhüten, beweisen die Vorgänge in unserem Vaterlande. Was soll nun aber aus einer

einem ganzen Orte lie und die weitestete Blatternkumbe befinden, so ist auch ein Dorf unter streng polizeiliche Aufsicht zu setzen, und gegen dasselbe eine förmliche Ortssperre zu verhängen. Die dadurch verursachte veränderte Kosten fallen denjenigen Gemeindegliedern zur Last, durch deren Verschulden die Blatternpest verbreitet worden ist.

\*) In Hirsau, worin Blatternkumbe waren, waren alles Weinberge sauber gewaschen, und die übrigen, besonders wallenden Kirchenswege schon ausgepflastet, durchkreuzt und über mineralisches Bismut gebrannt worden. Die dadurch verursachte veränderte Kosten sind bei der ärmsten Klasse aus den Gemeindefokoren zu bestreiten.



Sperre werden, der jede Bewachung mangelt? Sie würde, wenigstens in unserem Lande, nicht viel mehr als keine seyn, wo es schwer hält, die Verordnung vom 7. Mai, „nach welcher jedes Haus, in dem sich die Blattern zeigen, sogleich einer strengen Sperre mittheilt „Aufstellung einer bürgerlichen oder Militärwache unterworfen, und „Niemand (außer dem Arzte) der Ein- und Austritt eher gestattet „werden solle, bis diese Verfügung zurückgenommen worden,“ und die diese Sperre nach ihrer engeren Aufhebung in ihrem §. 8. dahin ausdehnende Generalverord. vom 10. April 1814 überall in voller Kraft zu erhalten, dass nemlich jedem an den nat. Blattern erkrankt Gewesenen erst 3 Wochen nach seiner von einem gesetzlichen Arzte bezeugten Genesung der Besuch öffentlicher oder Privatwohnungen gestattet seyn solle.

Zur Erklärung der häufigen Pockenepidemien in Baden kann jedoch die weitgedehnte Grenze dieses Landes, in der sie mit der Schweiz und Frankreich in Berührung steht, nicht außer Betracht gelassen werden, und mehrere Regierungserlasse weisen auf die vielfache Einschleppung der Pockenkrankheit von daher hin, und ertheilen strenge Verordnungen für die Abwehr von der Grenze.

Da für jeden Fall des Blatternausbruches, seyen es nun die wahren Menschenblattern oder die Varioloiden, durch einen besonderen Erlass des großherz. Ministeriums des Innern vom 3. April 1827 die spezielle Nachweisung der Ansteckung des betreffenden Individuums von Seite des Amtsrates verlangt, da ferner die §§. 4. u. 5. der Ministerialverfügung vom 21. Febr. 1826 die unterlassene Anzeige eines Blatternkranken von Seite der Eltern, Geschwister und Verwandten oder Hausgenossen mit einer unabschätzblichen Strafe von 10 — 20 Reichsthalern, die Ortsverordneten aber, denen eine Verheimlichung der in ihren Gemeinden ausgebrochenen Blatternkrankheit oder eine Nachlässigkeit in Vollziehung der angeordneten polizeilichen Verfügungen erwiesen wird, mit der Ueberweisung sämtlicher Kosten auf ihre Rechnung als Strafe bedrohen, so scheinen die milden Sperranstalten im Großherzogthum Baden den Nutzen einer Verhütung der Verheimlichung nicht überall nach sich zu ziehen — oder, was gleich bedeutend ist, vom Volke als lästig angesehen zu werden. Lästige Maassregeln sucht das Volk in aller Welt zu umgehen, und es wird der Verheimlichungen der Pockenkrankheit in Baden nicht so viele als in Württemberg (mit den gesetzlichen Sperrmaassregeln) geben, obwohl dem Badenser die Unkenntniß der Krankheit oder ihre Verwechslung mit ähnlichen Hautausschlägen nicht zur Hülfe stehen kann, wie unserem Landvolke, welches die unterlassene Anzeige gewöhnlich hinter diesen Deckmantel ihrer bösslichen Absicht

stellt, indem der § 3. \*) der Badischen Ministerialverordnung vom 21. Febr. 1826 das Entwicklungsbild der Krankheit auf nachahmungswerthe Weise zur allgemeinen Kenntnis bringt.

Auch in unserem Nachbarstaate Baiern, welches die Vaccination sobald nach Bekanntwerdung ihrer schützenden Wirkung gegen die verheerendste Volkskrankheit, also mit dem Anfange des Jahrhunderts durch Belohnung und Ermunterung in seinem Staate begünstigt, und nachdem die gesammelten Erfahrungen für den permanenten Schutz der Kuhpockenimpfung gegen die Menschenblattern zu neuen schieden, durch eine allerhöchste Verordnung vom 26. Aug. 1807 die Kuhpockenimpfung im Königreiche gesetzlich eingeführt hat, ist die Strenge eben dieser Gesetze weit mehr gegen die Säugigen und Widerstehlichen in der Impfangelegenheit, als gegen die durch das Menschenpockencontagium mögliche Weiterverbreitung gerichtet. Die über die Isolirung der Pockenkranken gegebenen Vorschriften überlassen nicht nur die Art der Ausführung, sondern auch die Dauer der Isolirung dem Ermessen der Bezirksbehörden und der Aerzte, welche letztere hierbei nicht einmal notwendig als Staatsärzte zu fungiren haben, da es den Behörden überlassen ist, jedweden approbirten Arzt für die ärztliche und polizeiliche Behandlung des Falles abzusenden — ein Umstand, welcher die verschiedenartigste Behandlung und Einleitung der polizeilichen Sicherheitsmassregeln, jedenfalls aber den Verlust des Vortheiles zur Folge haben muss, welchen die auf ein Individuum gesammelten Erfahrungen in der Polizeipraxis gewähren muss. Diese in die Hand der Behörden gelegte freie Disposition über das gesamte ärztliche Personale, bei welcher die ökonomische Rücksicht hinsichtlich der Absendung des dem ergriffenen Orte zunächst wohnenden, oder in Städten des schon privatim reammetirten Hausarztes, gewiss nicht ohne bestimmenden Einfluss bleiben wird, fällt um so mehr auf, als in Baiern das Impfgeschäft gesetzlich von den Gerichtsärzten gefordert, und nur als Privatimpfungen den praktischen Aerzten überlassen wird.\*\*) Auch das neueste Impfgesetz vom 22. Decbr.

\*) Wenn bei einem Kinde oder einem Erwachsenen, nach vorhergegangenen heftigen Zufällen, also Frost, Hitze, Kopf- und Gliederschmerzen, Zittern im Nacken und im Rücken, heftigen Darcol, d. d. d. aus demselben oder längere am vierten Tage zuerst im Gesichte, dann an den Händen und am Leibe und zuletzt an den untern Gliedmaßen, kleine runde, den Fleckstrichen ähnliche, Flecken zum Vorschein kommen, welche sich bald zu förmlichen Blättern ausbilden, so ist der Polizeidirection, oder in kleineren Städten dem Bürgermeiste, oder in Dörfern dem Ortsvorsteher unverzüglich die Anzeige davon zu machen. Die letztere hat zugleich das Physikat vor ärztlichen Hülfe zu veranlassen, die letztere, namentlich die Bürgermeister und Ortsvorsteher, aber auch zugleich an das Bezirksamt und Physikat zu berichten, damit von den letzteren auf der Stelle ihre Fürsorge eintrete.

\*\*) Wie schon im Vorzuge, die Kuhpockenimpfung für die Zukunft durch eine allgemeine und gesetzliche Einführung der Schutzpockenimpfung gesetzlich aus unserem Staate zu verbannen, und verordnen dürfe.



1820, welches wir später unten ganz mittheilen werden, erhält in §§. 17, 18. und 19.<sup>\*)</sup> keine in dieser Beziehung wesentlich ab-

§. 1. Alle diejenigen Unserer Unterthanen, welche das dritte Jahr bereits zurückgelegt haben, weder die Kindblattern gehabt, noch mit Schutzpocken geimpft wurden, müssen mit letztem des ersten Tag des Monats Juli im künftigen Jahre 1808 geimpft seyn.

§. 2. Ebenso müssen in Zukunft alle Kinder, welche den 1. Juli eines jeden Jahres das dritte Jahr vollzählig erreicht haben, mit den Schutzpocken geimpft seyn.

§. 3. Das Schutzpockenimpfungsgeschäft liegt für die Zukunft in Hauptstädten, wo ein eigener Impfer aufgestellt ist, diesem, und wie in Städten überhaupt, den Stadtphysikern, dann auf dem Lande Unseren Landgerichtsärzten gänzlich ab, und diese müssen die allgemeine Schutzpockenimpfung zu gewissen Zeiten, nämlich entweder unten folgenden Vorschrift vornehmen. Doch bleibt es, wie schon gesagt wurde, jedem vollständig approbiren Arzt unbekanntes, in einzelnen Fällen nach der vorgeschriebenen Norm zu impfen. Derselbe muss aber eine jede Impfung auf seine Verantwortlichkeit zur gehörigen Zeit kontrolliren, die besichtigten Impfungsscheine ausstellen, die vorgeschriebenen Tabellen darüber führen, und diese vor Ablauf eines Quartals an den Stadtphysiker oder Landgerichtsarzt des Bezirkes abgeben. Nur die Stadtphysiker in grossen und volkreichen Städten, und die Landgerichtsärzte können, wenn sie es nöthig finden, sich einen der geschicktesten und zuverlässigsten Chirurgen aus ihrem Bezirke zum Gehilfen wählen, welcher aber in keinem Falle die Befugnisse, für sich allein zu impfen, sondern nur, unter den Augen der Landgerichtsärzte und Stadtphysiker, bei den jährlich zweimal vorzunehmenden allgemeinen Impfungen im Impfungsgeschäfte beizukommen hat. Auch sind letztere für ihre Gehilfen darin verantwortlich.

§. 4. Für die von den Landgerichtsärzten und Stadtphysikern jährlich zweimal öffentlich vorzunehmende Impfung ist Niemand zu beirathen gehalten, sondern dieselbe wird durchsamt freiwillig vorgenommen.

§. 5. Wir gewärtigen zwar, dass Unsere Unterthanen von Unseren väterlichen Ermahnungen für ihr Wohl sich überzeugt halten, den nur aus dieser Ursache hienüt erlassenen Verfügungen genaueste Folge leisten, und dadurch die im Gegentheil festgesetzten Strafen (siehe hohe Geldstrafen nach §. 4.) vermeiden werden, doch erachten Wir auch für notwendig, die letzteren ferner zu schärfen, dass der Vater, Pfleger oder Vormund eines Kindes, welches von den Kindblattern nach Verlaufe des zur Schutzpockenimpfung festgesetzten Termins befallen wird, zugleich nach gewöhnlicher Artzeig, welche jedem davon Kenntniss habendes öfentlich oder wahlverwandten Individuum hienüt zur besondern Pflicht gemacht wird, und auch der von dem Physiker erhaltenen Theilnahme von seiner Gerichtsbehörde auf eigene Kosten auf 3 bis 6 Tage im Gefängnis gesetzt, und zur Warnung öffentlich bekannt gemacht werde.

Das Haus, wozu ein Mumpfskranker geht, soll, wenn derselbe nicht gleich im Anfange der Krankheit in eine dazu geeignete Anstalt gebracht, und dorthin gehörig isolirt werden kann, jedwede ohne Ausnahme selbst, wenn es Fremde oder durch Unsere Staaten Reisende betrifft, von der Ortopelizei als das Haus eines an der Pest Erkrankten behandelt, alle Gemeinschaft mit denselben möglichst aufgehoben, auch nach dem Verlaufe der Krankheit noch eine vier Wochen lange Quarantäne unterworfen, und überhaupt alle jene Massregeln getroffen werden, welche gegen die Verbreitung dieser gefährlichen Krankheit erforderlich sind.

Erleugern müssen Wir auch, dass es in Unseren Staaten ohne alle Ausnahme, und bei einer den Umständen angemessenen unermittellichen Kindermisere verboten bleibt, die Kindblattern zu impfen, oder zu ihrer Einführung und Verbreitung, auf welche Art es immer sey, thätig zu seyn (Verord. vom 26. Aug. 1807).

\*) §. 17. Jeder, in dessen Hause oder Wohnung die natürlichen Blattern oder die Umhüllten sich zeigen, hat unverweilt den Obrigkeit die Anzeige zu machen, und diese einen zur Praxis berechtigten Arzt in das Haus abzusenden.

weichende Bestimmung, namentlich sind die Sperrmasseregeln bei Pockenkranken gesetzlich nicht in der Art verlangt, wie sie vermittelt der bürgerlichen oder militärischen Bewachung bei uns gelaudet werden; von der Strenge, mit welcher bei uns die Desinficirung von Allem, was mit dem Kranken in näherer oder entfernter Verbindung stand, in Ausführung gekracht wird, geschieht in eben diesem allegirten Gesetze nicht einmal dem Worte nach Erwähnung. Obwohl wir mit dem speziellen Sicherungsverfahren bei den Pockenausbrüchen in Baiern, und daher mit der praktischen Bestung des §. 19. der höchsten Verordnung vom 22. Decbr. 1830 nicht bekannt sind, so lässt doch dieser §. für die Anlegung der Isolirungsmaassregel, noch mehr aber für die beharrliche Durchführung derselben einen so grossen Spielraum übrig, dass besonders bei Vervielfältigung der Blatternkrankheit oder bei ihren epidemischen Ausbrüchen, die Möglichkeit der Aufhebung jeder Kommunikation mit den Ansteckungsherden ohne Abschliessung und Bewachung der letzteren nicht abzusehen ist. Und gerade diese Bewachung und Abschliessung der Wohnungen Pockenkranker ist in diesem Gesetze so wenig als in einem vorübergehenden gefordert, und schwerlich wird eine nicht ausdrücklich durch das Gesetz verlangte Maassregel von den Lokalbehörden beantragt, oder von dem durch sie in mannigfacher Beziehung beeinträchtigten Betroffenen geduldet werden. Mit Recht dürfte sich daher an einem durchgreifenden kräftigen Isolirsysteme bei Blatternkranken in Baiern zweifeln, und sich sowohl aus diesem Umstande, als aus der nicht befohlenen Strenge der Desinficirung der Grund des ununterbrochenen Fortdauerns des Pockenzunders in diesem Staate erklären lassen.

Wie sehr die Isolirung der Pockenkranken in Baiern, wenigstens dem Gutdünken und den Versuchen der Aerzte anbelangend ist, dafür geben die Aeusserungen des K. R. Gerichtsarztes Dr. Zimmermann in seinen Notizen über die Pockenepidemien im K. R. Physikat Ursberg Zeugnis, der, um das Geschützseyn der nicht über 10 J. alten vaccinirten Kinder zu erproben, sie sämmtlich ungehindert zu den Pockenkranken gehen liess, und sie in der That auch geschützt fand. Auf gleiche Weise liess er auch den mit Erfolg Revaccinirten den Umgang mit den Blatternkranken frei, und fand sie ebenso geschützt, unbekümmert, auf wie viel Ungeschädte durch diese

§. 18. Auf erhaltenen Anzeige ist durch die Polizeibehörde im Besonderen mit dem Gerichtsarete ohne Aufschub eine allgemeine ausserordentliche Impfung zu veranstalten, und hiebei nach den für die ordentliche Impfung ertheilten Vorschriften zu verfahren.

§. 19. Gleichzeitig ist auf Antrag des abgeordneten Arztes entweder von der Blatternkrankheit Befallene in eine abgesonderte Anstalt zu überlegen, oder sind zur möglichsten Aufhebung jeder Gemeinschaft mit der Wohnung, in welcher sich derselbe befindet, alle bei gefährlichen Epidemien erforderlichen Maassregeln anzuordnen, und so lange die Gefahr der Ansteckung nicht gänzlich beseitigt ist, fortzusetzen.



unlimitirte, und deshalb gewiss unstatthafte Versuche das Contagium verschleppt werden möge. Auch deutet die von Dr. Z. gestellte Alternative: „dass, wenn die Revaccination nicht gesetzlich sollte eingeführt werden, bei jedesmaligem Blatternausbruche strenge „Absperrung, und bei dem Erlöschen Desinficirung zum höchsten Bedarf „nüsse würde,“ das in Bayern Fehlende an. Entschieden aber verplügen die Verords. vom 17. Aug. und 27. Octbr. 1833, nach welchen die, frühere gesetzliche *Sperre* der infectirten Häuser bei gutartigen (?) Blattern in dem Oberdonaukreise nicht mehr verfügt werden darf, wenigstens von Seite dieser für uns eben an der meisten gefährlichen Grenze Baierns alle Schutzmassregeln für unser Land.

Baden und Bayern, welche ihren Pockenreichthum fortwährend zu uns überströmen lassen, so kräftig sie auch die Krankheit durch das musterhaft organisirte Impfinstitut abzuwehren bemüht sind, entbehren doch einer ausreichenden Vertheidigungsanstalt bei dem wirklichen Ueberfalle des Feindes; die Vaccination allein vermag den Feind nicht mehr von dem Eindringen abzuwehren, und der Eindringens kann nur mit kräftiger Gegenwehr von grosser Verhinderung abgehalten werden. Und eben hier richten Milde und halbe Massregeln nichts aus; dem gewaltigen Feinde kann nur mit gewaltigen Massregeln, entweder durch die strengste polizeilich durchgeführte Sperre, oder durch das gesetzliche Supplement der Vaccination, nemlich die zwingende durchgeführte Revaccination Abwehr geschehen. Obwohl die letztere auch in unserem State noch nicht zum Gesetze erhoben, und nur eine auf den Grund mangelhafter oder fehlender Impfstuben bei sämmtlichen, nicht über 30 J. alten Einwohnern (in Folge der K. Verordnungen vom 11. März 1829 und 26. April 1833, auf deren Inhalt wir später zurückkommen werden) ausgedehnte Wiederimpfung, und zwar mehr auf überredende als auf erzwingende Weise in Anwendung gebracht wurde, so ist doch die Ausdehnung des Revaccinationsverfahrens, zu welcher dasselbe namentlich in vom Pockencontagium infectirten Orten gelangte, eine sehr namhafte, und der Schutz gegen die Menschenblattern dadurch wesentlich vergrössert geworden. Noch ermaangeln unsere Nachbarstaaten ähnlicher, die Revaccination begünstigender Verordnungen, und es liegt gewiss ebenso sehr hien, als in den milden Sperremassregeln jener Länder der Grund der bei ihnen massenhaften Pockenverheerungen. Den weisen Vorkehrungen von Seite unserer Regierung ist es zu danken, dass bei dem steten Uebersprünge des Pockencontagiums von Auslande auf unser Gebiet, die Pockenseuchen sowohl in den Berührungspunkten von beträchtlicher Elimination, als von erheblicher Propagation in das Land einwärts abgehalten wurden; denn in der That ist das Mengenverhältniss der gesammten Pockenfälle in unserem Lande innerhalb der letzten

fünf Jahre selbst auch dann kein günstiges zu nennen, wenn es nur als die Hälfte der wahren Zahl betrachtet, und die andere Hälfte für die verheiratheten Fälle gerechnet wird.

Zwar wurde auch im Königreiche Baiern im J. 1829 eine Vaccination älterer Personen verordnet, jedoch nur derjenigen Individuen, welche seit 1805 geboren, sich nicht durch Blattern- oder Impfschein, oder durch Blattern- oder Schutzpockenmarken ausweisen konnten, wobei aber ausdrücklich jede Zwangsmaßregel untersagt war. Diese Verordnung liess sowohl den Gerichtsräthen als den zur Untersuchung Gezogenen einen zu grossen Spielraum, als dass nach Dr. Zimmermann's Anfügen, aus dem Zeit und Geldverwendenden Geschäfte viele segensreichen Folgen hätten erwartet werden können, ja mehrentheils wurde das Geschäft nur oberflächlich betrieben, und daher der eigentliche Zweck ganz verfehlt. (Die Verordn. v. J. 1836 s. im Anhange.)

Nicht alle ansteckungsfähige, d. h. weder geblattete noch vaccinirte Individuen wurden im Bereiche des Contagiums von den Pocken befallen. Zu allen Zeiten gab es, oft hereditär, einer Disposition hierfür ermangelnde Menschen, und noch öfter sah man Kinder der Ansteckung längere Zeit widerstehen, bis sie am Ende ihr doch erlagen. Morgagni und Binnerbrück können, obwohl sie fast ihre ganze Lebenszeit hindurch dem Pockencontagium ausgesetzt waren, als Beispiele einer solchen Immunität angeführt werden; und wie entgegenesetzt Gregory die Empfänglichkeit für das Pockencontagium, namentlich das Erscheinen der variolös bei Vaccinirten in gewissen Familien vorherrschend fand, so ist auch die Unempfänglichkeit für eben dieses Contagium, wie ich Beispiele hierfür schon an einem andern Orte angeführt habe, hereditär. Ich erinnere nur an die Familie von Fodéré's Schwiegervater (Dr. Maullard), dessen Vorfahren von väterlicher und mütterlicher Linie nie die Menschenmattern gekostet hatten; Maullard selbst war 60 J. lang Arzt am Hôtel Dieu zu Marseille, stand täglich, und als eifriger Leichenträger fast stündlich mit Pockenstoff und Pockenkranken in Berührung, und starb im 70. Jahre unangesteckt. Seine Frau jedoch hatte die Blattern gehabt, und, merkwürdig genug, schien dadurch die Empfänglichkeit für die Krankheit in die Familie eingebracht zu seyn, da Maullard's Kinder ebenfalls Matternkrank wurden.

Weit öfter ist diese Immunität nur eine transitorische, und es liegen auch in unsern Epidemien mehrere Beispiele vor, die zur Genüge bewiesen, dass die Receptivität für das Pockengift, gleich der für den Vaccinestoff, nicht immer eine angeborne sey, sondern sich mit der fortschreitenden Körperentwicklung gradatim im Individuum entwickle, wie ich denn schon früher die Uebersetzung ausgesprochen habe, dass die Empfänglichkeit und Nelgung des Körpers insbesondere auch für Ansteckungsstoffe, in den verschiedenen Lebens-



perioden in verschiedenem Grade und in verschiedener Art vorhanden sey — eine Verschiedenheit, die durch die fortschreitende Entwicklung und Metamorphose des Körpers bedingt werde, zu welcher sich jedesmal auch eine Veränderung in dem Perceptions- und Reaktionsvermögen des Menschen anknüpft.

Ganz für meine Ansicht sprechend ist die von Mathieu gegebene Altersübersicht der im J. 1830 in Paris an den nat. Blättern Erkrankten, die ich von hinreichendem Interesse finde, um sie hier im Vergleiche mit einer gleichgrossen, angewählt nach den ersten Übersichtsbezirken ausgehobenen Zahl aus unsern Epidemien wiederzugeben.

Tab. VII.

<i>A l t e r.</i>	<i>Männl.</i>	<i>Weibl.</i>	<i>Summe.</i>	<i>In Württemberg.</i>
Von der Geburt bis zu 6 Monaten . . . . .	4.	5.	9.	31.
6 Monaten bis zu 1 Jahr . . . . .	25.	20.	45.	21.
1 bis 2 Jahren . . . . .	21.	27.	48.	15.
2 3 . . . . .	25.	43.	68.	3.
3 4 . . . . .	38.	34.	72.	5.
4 5 . . . . .	38.	22.	60.	1.
5 6 . . . . .	14.	17.	31.	5.
6 7 . . . . .	18.	15.	33.	8.
7 8 . . . . .	6.	8.	14.	7.
8 9 . . . . .	3.	6.	9.	5.
9 10 . . . . .	2.	2.	4.	5.
10 15 . . . . .	11.	13.	24.	56.
15 20 . . . . .	24.	15.	39.	75.
20 25 . . . . .	22.	8.	30.	125.
25 30 . . . . .	13.	12.	25.	86.
30 35 . . . . .	5.	2.	7.	55.
35 40 . . . . .	—	1.	1.	13.
40 45 . . . . .	—	1.	1.	2.
45 50 . . . . .	—	1.	1.	—
50 55 . . . . .	—	1.	1.	—
55 60 . . . . .	—	1.	1.	—
60 62 . . . . .	—	1.	1.	1.
Summa :	269.	255.	524.	524.

Dr. Herpin hat für Genf eine ähnliche Berechnung mit fast gleichlautendem Resultate mit Paris angestellt, und in der Epidemie von Marseille wurde nicht ein Kind unter drei Monaten blatternkrank.

Abgesehen von der Immunität der Kinder im Mutterleibe zählt sich diese Unempfänglichkeit für den Ansteckungsstoff nach den in unseren Epidemien gesammelten Erfahrungen in einzelnen Fällen auf mehrere Wochen und Monate nach der Geburt, und selbst auf die ersten Lebensjahre aus. Ein 1½ Tage altes Kind, dessen Geschwister pockenkrank war, wurde fruchtlos vaccinirt, und auch nicht von dem Pockencontagium ergriffen (Ellwangen). In demselben Zimmer mit einem an Varioloid erkrankten 34jährigen Mann war ein zehn Tage altes, äußerst schwächliches nicht vaccinirtes Kind, ohne angesteckt zu werden, eingeschlossen (Neuenbürg). Bei einer Varioloidkranken war ein drei Wochen altes noch nicht geimpftes Kind eingeschlossen; die versuchte Vaccination blieb fruchtlos, und das Kind auch von der Ansteckung frei (Leonberg). Ein vier Wochen altes Kind einer Matternranken Kindbettlerin wurde zur Zeit der eckanten Krankheit der Mutter aus dem Hause entfernt, und blieb verschont (Gaildorf). Ein fünf Wochen altes nicht geimpftes Kind, das beständig in der Nähe einer an variola vera leidenden 24 J. alten Weibsperson war, bekam auf viemal wiederholtes Impfen die Kuhpocken nicht, und blieb auch von der Ansteckung frei (Rottweil). In einem, eines Pockenkranken wegen abgesperrten Hause blieb ein acht Wochen altes ungeimpftes Kind unangesteckt (Neuenbürg). Ein zehn Wochen altes ungeimpftes, und während der Häuserperre zweimal fruchtlos vaccinirtes Kind blieb gesund, obgleich es mit einer 18 J. alten, an den perfekten Variolen erkrankten Schwester abgesperrt war (Oberndorf). Ein noch nicht geimpftes, längere Zeit kränkliches, ein Jahr altes Kind blieb in einem infectirten Hause gesund (Heilbrunn). Ein 2 J. altes Mädchen ohne auffällbare Impfnarben war mit drei Pockenkranken in Berührung, und blieb frei (Oberndorf). Eine 30 J. alte, im 7. Monate Schwangere, die nicht geimpft und nicht geblüet, und mit ihrem pockenkranken Manne abgesperrt war, blieb von der Ansteckung verschont, kam jedoch um sechs Wochen zu früh nieder (Kirchheim). Eine 35 J. alte, weder vaccinirte noch geblüete Wittve in einem infectirten Hause, und zwei mit modificirtem Erfolge Revaccinirte wurden nicht angesteckt (Ellwangen). Ein ungelornes Kind in einem Hause, in welchem ein Pockenkranker lag, wurde weder hienun angesteckt, noch für die Vaccine empfänglich gefunden; erst nachdem die Chlorräucherungen, welche nach Dr. Buxorini sowohl die Ansteckung als die Wirkung der ersten Vaccinae aufgehoben zu haben schienen, nicht mehr in Anwendung gebracht worden, entwickelten sich auf den zweiten Impfersuch regelmäßige Kuhpocken (Ehingen).

Ein zwei Monate altes, nicht geimpftes Kind, das zwar sogleich nach dem Bekanntwerden der ausgebildeten Varioloidkrankheit seines



Bruders, aus dessen Wohnung entfernt, und sodann mit Erfolg vaccinirt wurde, blieb gesund (Klingen). In einer Familie, in welcher der 28 J. alte Hausvater die Menschenblattern zum zweitenmale in coagulater Form zu heilen hatte, wurde die Revaccination der übrigen Hausbewohner, die keinerlei Narben aufwiesen, sogleich in Anwendung gebracht; sie wirkte noch präsentis bei der 30 J. alten Frau und dem 26 J. alten Gesellen; der 24 J. alte Bruder wurde aber, ohne dass die Impfung einen Erfolg gehabt hatte, pockenkrank, indess ein 14 J. altes, mit guten Schutzpockenmarken versehenes Mädchen bloß die Varizellen bekam (Kottweil). Das 13 J. alte Geschwister einer Variolödkranken wurde sobald mit völlig gutem Erfolge revaccinirt, und dadurch geschützt. Ein vier Wochen altes Kind in einem wegen Varioloid abgesperrtem Hause, welches sogleich nach der Absperrung vaccinirt wurde, blieb von der Ansteckung frei (Neuenhülz). Ein acht Wochen altes ungeimpftes Kind in einem infectirten Hause wurde sogleich vaccinirt und geschützt. Zwei Geschwister eines variolödkranken Mädchens und vier Kinder in einem andern infectirten Hause wurden revaccinirt und blieben frei. Ein 14 Wochen altes, ungeimpftes, von der pockenkranken Mutter hinweggebrachtes Kind, wurde sogleich mit Erfolg vaccinirt, und blieb geschützt (Kirchheim). Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, nicht geimpftes Kind in einem unter Sperrre gelegten Hause wurde mit Erfolg vaccinirt, und blieb von den Variolen verschont (Aalen). Die Frau eines mit ihr abgeschlossenen Pockenkranken wurde das erstemal fruchtlos, bald danach aber mit dem Erfolge einer guten Schutzpocke revaccinirt, und nicht pockenkrank (Leonberg). Ein 11 J. alter, nicht vaccinirter Knabe widerstand 9 Tage lang, ungeschützt des anhaltenden Kontaktes mit dem Contagium, der Blatternansteckung; er wurde jetzt mit Erfolg geimpft und blieb geschützt, doch gewillte sich ein Varizellenausbruch zu den Kuhpocken (Kottweil). Das Gleiche traf bei einem 9 J. alten Mädchen zu, welches früher zweimal ohne Erfolg geimpft, nun aber in einer angesteckten Wohnung mit ansehnlichem Erfolge, das die Varizellen begleiteten, vaccinirt wurde (Riedlingen). Bei einem mit drei Pockenkranken abgesperrten 7 J. alten Mädchen, mit einer Narbe von der ersten Impfung, wurde die Revaccination mit Erfolg vorgenommen, und das Kind wurde von dem variolösen Contagium nicht erreicht (Kirchheim). Ein 10 Monate altes, sogleich nach Bekanntwerden der leichten Menschenblattern im Hause vaccinirtes Kind blieb geschützt (Neckarsulm). Ein nicht geimpftes Kind blieb in einem infectirten Hause von Ansteckung frei, obwohl die Impfung jetzt bei ihm gelang (Ulm). Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, sogleich bei Erkrankung eines Familienmitgliedes vaccinirtes Kind blieb von variolöser Ansteckung frei (Heilbronn). Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, zur Zeit der Erkrankung der Mutter noch nicht vaccinirtes Kind wurde sogleich mit Erfolg

vacciniert, und blieb frei (Calw). Diese Fälle, welche den von Pearson beobachteten, Aufsehen erregenden zwei Fällen ganz analog erschienen, sind nicht nur für die nach nicht vorausgesetzte Pockenreceptivität, sondern auch dafür Zeuge, dass meine anderwärts ausgesprochene Meinung über das nicht immer stattfindende Koinsidiren beider Receptivitäten stets mehr und mehr Belege finde. Uebrigens möchten die Beispiele der Immunität in der ersten Lebensperiode leicht häufiger seyn, wenn nicht die bei uns strengen polizeilichen Massregeln jede Kommunikation mit Pockenkranken abschneiden, und so die Gelegenheit für Beobachtungen dieser Art zur Seltenheit machen würden. Noch zahlreicher sind die Fälle von wiederholt verzagender Kuhpockenimpfung bei erstmals geimpften Kindern ein und mehrere Jahre nach einander, auf welche wir in der Darstellung des Impfwesens in unserem Vaterlande zurückkommen werden.

Es ist in der That auffallend, dass in so vielen Beispielen Kinder und Erwachsene einige Zeit, oft mehrere, in einem Falle selbst 2 Tage dem Pockenkontagium, das zu seiner Aufnahme in der Regel nur einen Moment der Berührung bedarf, ohne auf irgend eine Weise geschützt zu seyn, ausgesetzt waren, und für die versuchte Kuhpockenimpfung nun mit dem Effekt Empfänglichkeit zeigten, dass die Pockenkrankheit nicht in ihnen aufkam. Diesen Fällen stehen freilich diejenigen entgegen, in welchen die versuchte Impfung nicht mehr die Oberhand gewann und nicht verhindern konnte, dass das variolöse Exanthem entweder die Kuhpocken gar nicht mehr aufkommen liess, oder beiderlei Pockensprossen ungestört und in ihrem vollen Blüthe, oder sich gegenseitig modificirend hervorbrach. (Das interessanteste Beispiel hierfür gab ein Neugeborenes, welches im Moment nach der Geburt von der Mutter, welche am Entbindungstage erst an den Vorboten der Variolen erkrankte, entfernt und vacciniert wurde, am 10. Lebenstage aber in der Blüthe der Kuhpocken die wahren Variolen bekam, und nach 7 Tagen daran starb. S. O.A. Kirchheim S. 270.) Abgesehen von dem gewiss nicht immer synchronischen Bestehen der Anlage für beiderlei Kostagien in einem und demselben Individuum, bei welcher Differenz der Vaccinanlage stets ein Vortug der Zeit nach zukommen dürfte, möchte nicht selten der Grad der Prävalenz des Vaccinokostagiums über die Pockenkrankheit darin zu suchen seyn, dass das variolöse Kostagium regelmäßig viel länger zu seiner Sublimierung im Körper und zu seiner endlichen Elimination auf der Haut bedarf, als die Vaccine, dass daher, wie der entgegen gesetzte Fall häufig zutrifft, auch es nicht selten vorkommt, dass in einem bereits in der Reaktion gegen das Variolokostagium begriffenen Subjekte, das schnell und zufällig eine relativ noch mächtigere Reaktion erregende Schutz-



pockengift den begonnenen variolösen Reaktionsprozeß verstärken, und aus dem Kampfe siegend hervorgehen könne. Daß ein solches Entgegenstreben der bei der Kontagien sicherlich stattfindet, beweisen diejenigen Fälle, wo der Zeit und Mächtigkeit nach die Vaccine für den völligen Sieg zu spät in die Schlanken tritt, sie sich doch oft noch durch eine Milderung der Variolenkrankheit belohnt sieht. Innerhalb geben aber diese Erfahrungen Grund genug zu der praktischen Maxime ab, sich in allen Fällen einer neuen und selbst längeren Berührung des Individuums mit dem Pockenkontagium, also durch die ohne sichtbaren Beweis nur mathematisch bereits erfolgte Ansteckung so lange nicht von dem präventiven Versuche der Kuhpockenimpfung abhalten zu lassen, als nicht schon augenfällige Reaktionserscheinungen auf die variolöse Vergiftung eingetreten sind.

In der Regel bleiben die einmal von der Pockenkrankheit Befallenen der neuen Ansteckung unzugänglich, eine Immunität, die auch der überstandene Typhus und die übrigen akut-kontagiösen Exantheme zur Folge haben. Hildenhart und sah jedoch einen Krankenwärtter noch in der Konvaleszenz aufs Neue vom Typhus ergriffen, und drei Wochen nach der Genesung zum drittenmale typhuskrank werden, und die Wiederkehr des Scharlachs und der Masern sind noch ungleich häufiger. Es scheint somit eine Regeneration der Kontagienanlage im Körper, selbst wenn sie durch die entsprechenden Krankheitsprozesse ganz absorbiert seyn sollte, für die Erklärung des zweimaligen Ergriffenwerdens von der Krankheit angenommen werden zu müssen. In den gewöhnlichen Fällen jedoch wird die alten kontagiösen Krankheiten gemeinschaftliche materielle Anlagebasis bei dem Ausbruche einer davon zehrenden Krankheit nicht ganz konsumiert, und man sieht ein, wie immer noch die Empfänglichkeit für andere oder selbst das gleichnamige Kontagium zugegen seyn kann. So können vom Typhus und den Menschenpocken durchgewundene Individuen, wenn entweder durch die Krankheit nicht alle Anlage aufgezehrt, oder diese wieder auf dem Wege der Wiederverzeugung ist, noch einmal von der Krankheit befallen werden. Die zum zweitenmale von den Menschenblattern Befallenen haben die Krankheit in der Regel das erstemal nicht in großer Intensität bestanden, gewöhnlich zeigen sie nur wenige Narben von der früher überstandenen Krankheit; es ist somit nicht alle Kontagienanlage aufgezehrt, und dem neuen Anwachs derselben durch den Rest des mütterlichen Samens günstige Gelegenheit gegeben worden. Aber auch bei heftig von der Seuche ergriffenen, und mit Blatternarben übersäeten Menschen kehrt die Empfänglichkeit in späterem Alter wieder ein. Dieses beweisen unsere vielfach bei Blatternarbigten gelungenen Vaccinationen und das nicht-

malige Befallenwerden von der Krankheit, und wäre es auch nur in modificirter, d. h. gemilderter Form (wie denn auch der Typhus zum zweitemale gulariger auftritt), oder wohl auch in gleich heftiger und an mit Blatternarben bedeckten Individuen auf tödtliche Weise, für welche Alles unsere Epidemien Beispiele lieferten. Dieses, obwohl seltene Wiedererscheinen der echten oder modificirten Menschenpocken an Geblatterten, das Auftreten des Varioloïds an Nichtgeblatterten und Nichtgeblatterten unterliegen, wie der Durchbruch des Varioloïds oder selbst der echten Menschenblattern an Vaccinirten, der gleichen Erklärungsweise und verlieren alles Auffallende durch die Annahme einer allen Contagien gemeinschaftlichen materiellen Anlagebasis, oder auch bei der Annahme eines jedem einzelnen Contagium speziell zugekehrten, mit den übrigen nicht in Relation stehenden Dispositionsvorrathes. Auch ist gewiss die erstere Ansicht schon bei der Identität einiger Contagien, z. B. des Menschen- und Kuhpockencontagiums, und bei dem wenigstens für einzelne derselben unbestreitbaren Vermögen, für einander alexistisch, d. h. durch Entwicklung des einen Contagiums auch für ein zweites auf eine gewisse Zeit hin unempfänglich zu machen, der letzteren, mit getrenntem Anlagevorrathe, vorzuziehen.

Die Annahme einer allen contagios-akuten Ausschlusskrankheiten gemeinschaftlichen materiellen Grundlage für die Empfänglichkeit würde, ohne hierbei der dynamischen Seite, namentlich der direkten Einwirkung des Nervensystems auf Zeit, Art und Mass der Betheiligung dieser materiellen Contagiumbasis im mindesten ihre Rechte zu vergeben, eine Erklärung anlassen, wie letztere, in der Regel schon beim neugeborenen Kinde, in seltenen Fällen doch auch erst in späteren Lebensjahren erzeugt und genährt, gleichen Schritt mit der Vor- und Rückbildung der körperlichen Entwicklung halte, und endlich im höheren Alter erlösche; wie ferner jedes einzelne Contagium aus dieser allgemeinen Quelle je nach seiner Mächtigkeit eine grössere oder geringere Menge der Grundlage schöpfe und verzehre, und den Ueberschuss anderen Exanthemen zugehen lasse, der, wenn er sehr gering seyn sollte, exanthematische Fieber ohne Exanthem, oder im andern Falle die heftigeren Grade eines oder mehrerer derselben bedingen kann. Einleuchtend würde nun, wie die, durch die zu geringzähligen Kuhpocken nicht aufgezehrte Pockenanlage nicht nur dem Entstehen ihrer Exantheme, sondern auch dem heftigeren und wiederholten Ausbruche des Scharlachs und der Masern, vielleicht auch anderer contagios-akuter Krankheiten, z. B. dem Typhus, Raum gestatten könnte, und wie in gegenfälliger Beziehung gerade diese Krankheiten, indem sie an dem individuellen Quantum der Contagiumanlage zelern, oder dasselbe in einzelnen Fällen wohl auch ganz konsumiren, das Erwachen der durch die Impfung nur partiell getilgten Pockenreceptivität protogiren, oder wohl auch ganz unterdrücken können;



wie die in heftigem und kontinuierlichem Grade hervorbrechenden Menschenblattern, als das stärkste unter den contagios-fieberhaften Exanthemen, die Entwicklung anderer contagios-akuter Krankheiten nicht begünstigen, oder selbst ganz verhüten, wie daher in hohem Masse Blatternabige Menschen unempfänglich gegen sie erscheinen können (Beer sah nie einen blatternabigen Krankenwärter am Typhus erkranken); warum durchgesungene Individuen die Empfänglichkeit für das gleiche Contagium in der Regel, und um so gewisser verlieren, je potenter und eisen je grösseren Theil der materiellen Grundlage das Contagium verzehrend ist, warum eben auch dieser grösseren Konsumtion wegen die potenteren Contagien dem Aufkommen der übrigen im Wege stehen, oder doch wenigstens auf den Charakter und Gang derselben Einfluss haben können; wie diese contagios-akuten Exantheme je nach dem relativen Empfänglichkeit-vorrathe, der epidemischen Kitzungsursache etc. für einander eintreten, sich folgen, oder sich, ihrer Abneigung dagegen ungeachtet, in Recidiven erschöpfen können; einleuchtend endlich, wie sehr es Noth thut, die Vaccine nicht bloss der Erfüllung der Menschenblattern halber, sondern auch ihres rückwirkenden Einflusses wegen, den sie auf die Anlage für andere contagios-akute Krankheiten ausübt, auf eine dem potentesten Contagium äquivalente Stufe zu erheben, und vermittelt der Revaccination auf ihr zu erhalten (Meine Resultate der Revaccination S. 58. ff.).

Ganz unbegründet ist der Vorwurf der Vaccinegegnern: „dass mit „Einführung dieses Schuttmittels gegen das Blatterncontagium dem „Aufsteigen des übrigen contagios-akuten Exantheme Vorbehalt „geleistet worden sey,“ schon aus dem Grunde um so weniger, als die Vaccine namentlich in früherer Zeit, im Durchschnitte aber auch jetzt noch in zu geringen Quantitätsverhältnissen in den Körper gebracht wird, wodurch sie die materielle Grundlage für die Pockenempfänglichkeit in der Regel zu konsumiren nicht im Stande ist, und somit dem baldigen Wiederaufleben dieser Empfänglichkeit sowohl, als auch vielleicht dem Aufstehen anderer Contagien auf diesem, durch sie nur um wenig geschwächerten gemeinschaftlichen Empfänglichkeitsboden nicht zuvorkommen kann. Aber schon dieser einzige Umstand rechtfertigt die Annahme einer materiellen Contagienbasis und das von ihr gegebene Verzehrungs-bild; wie sie fast ohne Ausnahme schon vor der Geburt, noch häufiger aber erst nach ihr Produkt der Entwicklung und des Wachstums des Kindes wird, so wenig sie, ist sie nur theilweise konsumirt, nach und nach in einem individuell verschiedenen Zeitraume auf ihr volles Mass heranzuwachsen, und wäre sie ganz verzehrt, unter ähnlichen Wachstumsverhältnissen sich wieder neu zu erzeugen. Mit Bestimmtheit lässt sich aussagen, dass diese Contagienbasis im Körper eines mit den Entwicklungs- und

Wachsthumsmetamorphosen des Körpers parallel gehenden De- und InCREMENTEN, also eines Stoßwechsels fähig sey, gleich aller Materie im Lebenden, und bei einem noch innerhalb jener Metamorphose begriffenen Individuum, dessen ganze Kontagienanlage bereits absorbiert seyn sollte, eine Regeneration derselben möglich sey. Weit genügender, als durch ein Festbleiben des Krümes der epidemisch-kontagösen Krankheiten, das Schlimmere des Kontagiums in der atmosphärischen Luft, oder wie Simon der Wahrheit schon überkommend will, durch das Infigirtseyn desselben in die Masse der Bevölkerung selbst, finde ich die Periodicität des epidemischen Auftretens der akut-fieberhaften Ausschlagskrankheiten in der durch diese Seuchen zeitweise abalirten, nach und nach aber wieder erstandenen und nachgewachsenen Kontagienanlage erklärt, und die so vielfach erörterte Streitfrage gelöst.

Se erklärt sich auch die Entstehung des Varioloids bei bereits Geblättern oder Vaccinirten, oder auch bei Individuen, deren materielle Kontagienanlage weder auf die eine noch auf die andere Weise in Anspruch genommen wurde. Im ersten Falle ist der nicht ganz verheilte, oder bereits schon wieder nachgerückte Theil der Anlage nicht mächtig genug, um das Kontagium in seiner größten Stärke und vollsten Blüthe nach aussen zu stoßen, und das Exanthem, gleichmässig von schwächeren Reaktionsanordnungen des ganzen Organismus gefolgt, erscheint auch Maaßgabe des Anlagequantums in den vielerlei Abstufungen des Varioloids gemildeter, modificirter, von der Urform abweichender. Im zweiten Falle, welcher meist Kinder in den ersten Lebensperioden und seltene Ausnahmen betrifft, ist die Anbildung der Kontagienanlage aus irgend einem, von der hereditären oder erworbenen, durch den Kranken-, oder auch Normalzustand bedingten individuellen Grunde retardirt worden, und noch vor völliger Reifung fällt diese Anlage dem Kontagium anheim, welches nun auch in unvollendeter, d. h. gemilderter Form beim Ungeschüpften und Ungelättern zum Vorschein kommt. Ganz ident mit dem Verhalten der Ungeschüpften, oder nur theilweise periodisch Geschützten gegen das Pockenkontagium ist das Verhalten derselben gegen das Vacciekontagium. Dabei erklären sich die modificirte, oder nicht gelungenen Impfungen bei Geblättern oder Vaccinirten, die oft Jahre lang fruchtlos bleibenden Impfungen bei erstmals variolirten Kindern, oder das nur modificirte Gelingen der Schutzpockenimpfung, auf welche nachstehende Abnormitäten ich weiter unten zurückkommen werde. Wird, wie ich mich hierzu schon an mehreren Orten bekannt habe, der modif. Vaccine- und der modif. Variolaverlauf nur als der Ausdruck einer nicht in voller Mächtigkeit vorhandenen Empfangselbst angesehen, so erklären sich alle auch unter den überraschend-



sten Umständen zusammentreffenden Erscheinungen auf die ungezweigte Weise, und verlieren, aller einkünstelten Deutungen zum Trotz, den Charakter noch auch nicht des Ungewöhnlichen, doch des Immoralen und Auffallenden.

Die Schutzkraft der einmal Geblättern, oder die zwischen den erstmal bestandenen Menschenblättern und der neuen Ansteckung durch dieses Contagium liegende Zeit kann in den meisten Fällen nicht mit Bestimmtheit erhoben werden, da gewöhnlich bloß im Allgemeinen die Kinderjahre, aber nicht bestimmt das Lebensjahr angegeben ist, in welchem das Individuum zum erstmal die Blättern bestand. Doch hatten mehrere Kranke ausser den Narben noch Schiene, dass sie bereits geblättern hatten, wie drei Individuen in Nerescheite, die sämmtlich an den zweiten Menschenpacken starben. Da die grösste Zahl der höherer Gekörten der Altersklasse zwischen 20—30 angehört, in der Regel aber die Menschenblättern die Kinder innerhalb der ersten sechs Lebensjahre befallen, so dürfte die Schutzzeit der zweimal für die Kindheit Empfänglichen von 14 bis 24 Jahren festzusetzen seyn. Das jüngste in diese Kategorie gehörige Individuum war ein 10 Jahre altes Mädchen, welches als zweijähriges Kind geblättern hatte, und im J. 1829 der davon zurückgebliebenen Narben wegen von der Revaccination freigesprochen, vier Jahre darnach aber noch einmal pockenkrank wurde (Waldsee) — das älteste, eine 60 J. alte Frau, welche als Kind geblättern, einige 50 Jahre darnach das Variolööl zu bestehen hatte (Crailsheim). Bei keinem der Geblättern entwickelte sich die Krankheit auf spontane Weise zum zweitemale, bei Allen war sie durch Ansteckung hervorgerufen.

Obwohl die nachmalige Erkrankungen zu den Menschenpocken gegenüber den Pockenkrankheiten nach bestandener Schutzpackenimpfung als seltene Erscheinungen zu betrachten sind, so ist doch auffallend, dass die durchschnittliche Schutzzeit in beiden Fällen beinahe die gleiche ist, da bei unseren Epidemien die bei weitem grösste Krankenzahl in die Jahre zwischen dem 14. und 30. fällt, ein Verhältnis, wie es sich fast bei allen Epidemien der neuesten Zeit überwiegend herstellt, und wie es durch die temporäre Schutzwirkung der Kuhpockenimpfung hervorgerufen wird. Indess bleibt doch bemerkenswerth, dass auch dies für andere Contagien analoger Art das günstigste Alter ist, wie denn auch gerade Leute dieses Alters am meisten für den Typhus disponirt sind, welcher selten grosse Menschen ergreift, sie aber, gleich den Wächterinnen (zum analog den Pocken) selten durchkommen lässt.

Nicht ausser Beziehung zu der Pockenkrankheit standen die bald sporadisch, bald epidemisch sich ausbreitenden Variellen unseres Landes; diese pockenähnliche Krankheit, welche aber auf keine Weise

gegen die Menschenblattern zu schützen vermag, hat selbst zu Verwechslung mit diesen, oder umgekehrt Anlass gegeben. Das Exanthem, welches in den verschiedensten Formen vorkommt, die zwischen der varicellösen und der pustulösen insieigen, hatte in der Regel seinen Cyklus in 3—5 Tagen vollendet; die Vorboten, das Eruptionsfieber und die Knötchen fielen, ganz ähnlich bei dem der variolösen Eruption, in den meisten Fällen nicht, und vermehrten so die Täuschung. Obwohl der Inhalt der bald daraus sich entwickelnden Blasen oder Pusteln in der Regel wasserhell blieb, so fehlte doch auch eine puriforme Umwandlung in einzelnen Fällen nicht; sie fielen sich nie und da sehr langsam, und mir selbst sind Beispiele an Erwachsenen bekannt, wo damit 8 bis 10 Tage vergingen. Fielen die Schorfe ab, so hinterließen sie kleine, flache, dunkelrothe Flecken, die bald ganz unsichtbar wurden, in seltenen Fällen jedoch zu packenrußnähnlichen Narben sich gestalteten. In ihrer ganzen Gestaltung muß es, laut dem Resultate vielfacher Beobachtung in unseren Epidemien, einen Höhepunkt geben, auf welchem die Varizelle den Angrenzer zu die Variolöden, gleichsam eine Uebergangsform von einer Packenvarietät in die andere darstellt, wo ihr Erkennen manchen Täuschungen, ihr Charakter aber demnach unverändert den Kriterien der Wasserpocken unterworfen bleibt; es sind diese jene Annäherungsformen, jene blatternähnliche Varizellen, von deren rein erhaltener, mit den Menschenpocken nichts als die täuschende Form gemein habenden Natur sich Bérard und Lavit durch versuchte Weiterimpfungen überzeugten. In einzelnen Fällen mag der Irrthum um so mehr seine vorzeüliche Gründe haben, als die Variolöden in ihren Annäherungsformen in die Varizellen dieser Täuschung auch von ihrer Seite entgegenkommen, und erwiesener Maßen eine Bastardform zu erzeugen vermögen, welche die Diagnose irr führen, und die Weiterimpfung aus der varicellösenähnlichen Pustel dennoch nur die Variolödenatur erweisen kann. \*) Indem wir uns an den Umstand festhalten, das eine Impfung mit Varizellenstoff nie die Menschenblattern zu erzeugen im Stande sey (wenn gleich, wie im Verfolge dargethan wird, aus dem Varicellödencontagium die Menschenpocken sich herauszubilden vermögen), glauben wir, den bis heute geführten Streit über die Identität oder Heterogenität dieser zweierlei Austerkangstoffe unberührt, und unsere Meinung für letztere Ansicht gelten lassen zu können. Die contagöse Natur aber der Wasserpocken ist durch die Vorgänge in unseren Epidemien außer allen Zweifel gestellt; auch geben die weiter unten unständlicher zu berührenden Erfahrungen hinsichtlich der völligen

\*) Dass die Varizellen auch zu tödten vermögen, beweisen die, einzelnen ärztlichen Berichten beiliegenden Auszüge aus den Todesregistern, nach welchen innerhalb den 5 Jahren 7 Individuen an den Wasserpocken gestorben sind.



Gleichgültigkeit der Wasserpocken für den Vaccinerverlauf über die wesentliche Verschiedenheit des Varizellenstoffes vom Kuhpocken- und der Analogie nach auch vom Menschenpockenstoffe weiteren Aufschluss.

Die schon längst bekannte Beobachtung, dass, zumal in grösseren Pockenepidemien, variolöse Krankheiten durch Ansteckung mit dem Varizellenkontagium hervorgerufen, oder wohl auch umgekehrt durch das Menschenblatterakontagium Varizellen geweckt wurden; ferner der Umstand, dass, wenigstens in diesem Jahrhunderte, die an und für sich häufiger auftretenden Wasserpocken fast durchgängig die Seitenzüge der Menschenblatterepidemien, oder wohl auch die simultane Begleiter des Varioloïds an einem und demselben Individuum waren, konnten sehr leicht einen Hildenbrand, Lichtenstädt, Eisner, Lüders, Möhl, Schönlein u. A. zu der Ansicht verleiten, dass beide Kontagien vollkommen ident, und nur durch ihre Modifikation in ihrem Erscheinen auf der Haut verschieden seyen. Wir aber dürfen aus dem bezeichneten Grunde dieser Ansicht nicht beitreten, obwohl wir die Thatfachen, auf welche sie sich stützt, als richtig anerkennen, und sie mit ähnlichen Erfahrungen aus neuester Zeit vermehren können. Hieher gehörige Beispiele, welche theils mit Bestimmtheit, theils nur mit grosser Wahrscheinlichkeit für das variolöse Zeugungsvermögen der Varizellen sprechen, sind ein 1 J. altes, noch nicht vaccinirtes Kind, welches ohne irgend eine nachweisbare Ansteckung von aussen varioloïdkrank wurde; seine ältere Schwester hatte einige Tage vorher in 3—4 Tagen die Varizellen überstanden (Biberach). In einer Familie erkrankte die 28 J. alte Tochter mit normalen Impfarben, an völlig gestarteten Varizellen; vier Schwestern derselben, deren jede mit guten Schutzpockenmarken versehen war, bekamen, die zwei jüngeren die Varioloïden, die älteren die variola vera, und 16—18 Tage später der mit Erfolg geimpfte Bruder das Varioloïd. In Bockingen wurde zu gleicher Zeit ein 20 J. alter gebalteter Mann, und ein 9 J. altes, mit Erfolg geimpftes Mädchen, ersterer an variola vera, letztere von Varizellen befallen (Riedlingen). Das Eruptionsfieber der Varizellen an einer mit guten Impfarben versehenen Mutter, deren 27 Wochen altes Kind varioloïdkrank war, trat so heftig als bei andern Pockenkranken auf (Rottweil). Ein 28 J. alter Mann wurde von Varioloïd befallen. 14 Tage vor seinem Erkranken besuchte er einen Bruder in Weissenstein, der an einem Exantheme gelitten hatte; aus den Akten über Pockenfälle im Oberamte Geislingen ist bekannt, dass zu dieser Zeit in Weissenstein eine Varizellenepidemie herrschte. Ein 36jähriger Mann besuchte eine Hochzeit in Weissenstein, und bekam variola vera, denen er auch am 9. Tage unterlag. Eine sanitätpolizeiliche Untersuchung in einem anderen Orte ergab, dass 14 Individuen an einem

Varizellenauschläge gelitten hatten: von da an erkrankten noch 17 Menschen, 3 an variola vera, 2 an Varioloiden, und 12 an Varizellen (Gmünd). Zwei Erwachsene bekamen die Varizellen, indem sie das Bett eines an Variolen Leidenden zu ihrer Schlafstätte wählten (Reutlingen). Ein Handelsjude hatte die Varizellen zu bestreuen. Nach 10 Tagen bekamen der Knecht und die Frau in dem von dem Juden bewohnten Hause eben so rasch verlaufende Varizellen, endlich erkrankte die 30 J. alte ungeimpfte Magd an variola vera (Tübingen). Ein vaccinirter 29 J. alter Ehemann hatte wahrscheinlich den Ansteckungsstoff bei einem pockenkranken Beider; er und sein gezeimpftes Weib bekamen einige Varizellenpusteln, bald darauf aber die 27 J. alte, mit guten Vaccinarmken ausgestattete Magd das Varioloid (Ulm). Ein 16 J. altes Mädchen, mit deutlichen Impfmaken, wurde von Variolen befallen; über die Ansteckung konnte nur erhoben werden, dass sie zuvor im hiesigen Orte Mäoskirch gewesen sey, wo kurz vorher die Wasserpocken ziemlich häufig vorkamen (Tuttlingen). Auch in Owen (Kirchheim) konnte die variolöse Ansteckung nur von Varizellenkranken abgeleitet werden. — Ein 18jähriges Mädchen erkrankte an variola perfecta; ihr den genetischen Zusammenhang wurde nur der Umgang mit einer 45jährigen Frau bekannt, welche drei Wochen vorher die Varizellen gelacht hatte. — Während das Elweib an varioloid krank lag, bekam der Mann die Varizellen; Beide waren vaccinirt (Neuenbürg). Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, ohne Erfolg geimpftes Kind litt an Varizellen; 14 Tage nach dessen Genesung wurde das Kind wiederholt geimpft, und am sechsten Tage der Impfung waren die Kuhpocken in normaler Ausbildung; indess hatten sich auch gleichzeitig die ächten Menschenpocken entwickelt, welchen es unterlag (Ursach). Ein 24 J. alter vaccinirter Mann litt an variola vera; ein 14 J. altes, mit guten Impfmaken versehenes Mädchen im nämlichen Hause kam mit Varizellen davon (Rottweil). Ein mit deutlichen Impfmaken versehenes 20 J. altes Mädchen erkrankte an den ächten Menschenpocken; die Kranke gab an, vor ihrer Erkrankung bei einem Bekannten, der gerade an Varizellen, die er bei Pockenkranken geerbt haben musste, krank lag, auf Besuch gewesen, und nirgend sonst hingekommen zu seyn, wo verdächtige Kranke gelegen wären. — Ein 24 J. alter Mann erkrankte beinahe zu gleicher Zeit mit seiner an variola vera erkrankten 26 J. alten Schwester, beide gut vaccinirt, an den Varizellen. Das Ersterkrankte im Hause war aber eine andere normal geimpfte Schwester mit einem Varizellenauschlage (Wiblingen). Wie im Oberamtsbezirke Oberndorf, so kam es auch in mehreren andern gar nicht selten vor, dass gut vaccinirte Individuen unter 20 J. von den Varizellen, infess andere Mitglieder der Familie vorher, gleichzeitig, oder nachher vom Varioloid, oder den ächten Pocken befallen wurden.



Nach meinem Dafürhalten beweisen diese Fälle nicht mehr und nicht weniger, als das Hervorhilden des Friesels aus dem Scharlach, des Scharlachs aus den Masern und der Menschenblattern aus beiden; ist die allen Contagien gemeinschaftliche Anlage im Körper, bei der in der Regel sämtliche akute Exantheme mit einer individuell angemessenen Quantität theilhaftig sind, einmal in Anregung gebracht, und diese in der Regel durch äusseren Anlass, z. B. das einer oder der andern Anlage entsprechende Contagium, so wird nicht nur der temporäre Vorrath dieser Anlage durch den Krankheitsprozess meist konsumirt, sondern es tritt manchmal noch ein Theil des für andere Exantheme bestimmten Anlagenvorraths in die Konsumtion, oder auch ganz an die Stelle der angeregten, zur Zeit aber nicht vorrätigen Anlage ein, und die Masern vermögen das Scharlach, beide aber den Ausbruch des variolösen Exanthemes zu veranlassen, oder dasselbe zu begleiten. Der z. B. von mir beobachtete Fall von Hervorbildung der Menschenblattern aus den Masern (Ludwigsburg) gehört neben mehreren bekannt gewordenen ähnlichen Fällen höher. Auf analoge Weise erklärt sich die Entstehung der Variellen vor, neben oder gleich nach den Menschenpocken, oder wie das Pockencontagium an Individuen, in welchen es keinen Anlagenvorrath findet, die Variellenanlage ihrer Statt wecken, oder wie das Variellencontagium da, wo es die entsprechende Anlage nicht, dagegen die für das variolöse Contagium trifft, die letztere in Anregung und Konsumtion versetzen könne. Kurz die Zersetzung der materiellen Contagienanlage im Körper ist einer chemischen Analyse zu vergleichen, bei welcher das Reagens (= Contagium) in proportionalem Verhältnisse angewandt, nur seine nächste Affinität befriedigt, wenn es aber das ihm entsprechende nächsterwandte Substrat nicht findet, in zweiter Linie auf das entfernter verwandte, oder im Ueberschusse angewandt, wohl auch auf Beide zugleich einwirkt — im ersten Falle ein einfaches, im letzteren Falle aber ein kombinirtes Präzipitat (= Exanthem) veranlasst. Dem Vergleiche kommt noch die weitere Analogie zu Gunsten, mit der hier wie dort zwischen dem Unähnlichen die grössere Verwandtschaft besteht, wovon sich erklärt, warum Masern und Scharlach sich mit den Menschenpocken weit öfter kombiniren als die Variellen, und warum überhaupt diese letzteren vor Einführung der Vaccination, also bei der permanenten Oberherrschaft der Menschenblattern, unglaublich seltener zu treffen waren, als in unserem Jahrhundert.

Dass das Contagium endlich in Ausnahmefällen längere Zeit, ja selbst Wochen und Monate lang, wofür schon Huxham Beispiele aufführt, ähnlich dem Wuthgift, im Körper, wie man zu sagen pflegt, schlummern oder latent bleiben könne, haben nicht ganz seltene Fälle in unseren Epidemien bestätigt, obwohl, wie oben bemerkt wurde,

nie anzunehmen ist, dass das Contagium sich mechanisch dem lebenden Organismus adhärirt, wie Kleidungsstücken. Nur vermögen die verschiedenen Grade der individuellen Reaktionsfähigkeit, vielleicht auch das mehr oder weniger von der eben wieder im Erwachen begriffenen materiellen Anlagebaues ein früheres oder späteres Erscheinen des Pockencontagiums auf der Haut zu begründen. So lag ein 21jähriger, mit guten Impfnarben versehener Mann im Spital zu Augsburg an rheumatischen Leiden krank, und kam dort mit mehreren Pockenkranken in Berührung; 14 Tage nach seiner Genesung aus diesem Spital wurde er von Varioloiden auf seiner Durchreise durch unser Land befallen (Aalen). Ein 24jähriger, ohne Erfolg revaccinirter Bruder eines Variolenkranken wurde, nachdem er 14 Tage lang an allen Zeichen eines gallig-gastrischen Fiebers krank war, von variola vera befallen (Rottweil). Ein 28 J. alter, mit unbestimmten Impfnarben versehener Mann erkrankte an Varioloid, nachdem er 18 Tage vorher seinen an einem pockenartigen Exanthem leidenden Bruder besucht hatte (Gmünd). Die 21 J. alte, in der Jugend mit Erfolg geimpfte Schwester eines an variola vera Verstorbenen flüchtete sich den 24. Jan. bei Erkrankung ihres Bruders aus dem Hause, und legte sich selbst erst am 18. Febr., also noch länger als 3 Wochen, am Varioloid (Saulgau). Ein 3 J. altes Mädchen in einer pockenkranken Familie erkrankte erst nach Vorflusse von zwei Monaten an den ächten, sehr heftigen Menschenpocken; sie war nicht geimpft (Calw). Zwei in der Jugend geimpfte erwachsene Söhne einer Frau, in deren Hause ein Weizenhändler am 15. März pockenkrank wurde, verliessen im 2. Stadium der Krankheit des Fremden das Haus. Mit der amtlichen Anzeige trat strenge Hausperre ein; die Söhne fühlten sich erst am 9. April (nach 25 Tagen) unwohl, kehrten, freiwillig Hülfe suchend, in das gesperrte Haus der Mutter zurück, und wurden varioloidkrank (Biberach). Ein 23 J. alter Mann mit deutlichen Impfnarben, erkrankte den 10. Febr. an den ächten Variolen; im Juli und Octbr. (circa 32 Wochen vorher) soll er im badischen Orte Villingen mit Pockenkranken in Berührung gekommen seyn, wobei es wahrscheinlich wird, dass das Contagium an Kleidern, die er etwa später wieder getragen hat, so lange adhären geblieben ist (Nagold).

In der bei Weitem größten Zahl der mit dem Pockencontagium in Kontakt gekommenen Individuen schützte entweder die Jugendimpfung allein, oder die gelungene Revaccination, oder die schon einmal bestandene Blatterkrankheit. Oft konnten in einer Familie vaccinirte Kinder aus der Altersklasse von 10—20 Jahren dem Contagium mit Varioloid oder ächten Menschenpocken anheimfallen, indess die geimpfte Altersklasse von 20—30 Jahren und darüber nicht angesteckt wurde. Doch war im Durchschnitt, wie sich aus den Uebersichts-



tabellen entnehmen lässt, das Verhältniss das umgekehrte. Wie alle modern Pockenepidemien unserer Zeit, hat auch die unsere den Erfahrungssatz herausgestellt, dass die antivariolöse Kraft der Vaccine nur eine vorübergehende, mit der Zeiteutfernung von der Impfung allmählig abnehmende, und beinahe in allen Individuen nach und nach erlöschend sey; oder was gleichbedeutend ist, dass die durch die Schutzpockenimpfung konsumirte variolöse Empfänglichkeit oder Kontagienanlage nach einer gewissen Reihe von Jahren ihren Regenerationsprozess im Körper und zwar stufenweise wieder beginne, bis endlich nach einer weiteren Zeit die Kontagienanlage ihre volle Mächtigkeit wieder gewonnen hat. Tritt die Ansteckung zur Zeit des unvollendeten Wachsthumes der materiellen Anlagebasis ein, so bildet sich die Krankheit nach nur unvollendet, d. h. modificirt aus, und wir haben den unvollkommenen Ausdruck des Krankheitsbildes in den vielfachen Abstufungen vor uns, der uns unter den verschiedenen Charakteren und Namen des Varioloids bekannt ist. Die Vaccination um diese Zeit erzeugt (entweder der Zahl oder Form nach) nur unvollkommene Kuhpocken, das was wir in seinen vielfachen Abstufungen den modificirten Kuhpockenverlauf zu nennen pflegen. Menschenpocken und Kuhpockenkontagium verzehren, auch bei ihrer modificirten Ausbildung, den aufgewachsenen Vorrath der Anlage, welcher nach einer gewissen Zeit den Regenerationsprozess wieder von vorne beginnt, und bei verhältnissmässig langer Lebensdauer ahermal zum vollen Maasse anwachsen wird. Hieraus wird erklärlich, wie die variolöse so gut als der modificirte Impf- oder Retraciationserfolg eine Zeitlang vor den hechten Menschenpocken, oder vor dem ächten Hatten des Kuhpockenstoffes schützen, wie sie aber auch nach Verfluss einer bestimmten Zeit das Hervortreten der einen oder der andern ächten Pockenform nicht abwehren können; wie es möglich sey, dass die Kuhpockenimpfung an vor langer Zeit Geblättern modificirt, oder leicht haften, oder das Individuum zum zweitenmal blättern könne, endlich, wie es kommen kann, dass das als Kind gut vaccinirte Individuum im Jünglingsalter von dem Varioloid, in dem späteren Mannesalter aber möglicherweise von der variola vera befallen werde. Kurz es erklären sich hieraus alle anscheinenden Inkonsistenzen in dem Verhältnisse der Vaccine zu dem Menschenpockenkontagium, oder des letzteren zu sich selbst und retro zur Vaccine auf befriedigende Weise, nur Mische nach die Frage nach dem Grunde der weit selteneren Resurrektion der Pockenanlage bei einmal Geblättern als bei Vaccinirten, und den Beweisen über die Schutzwirkung des modificirten Pockenverlaufes übrig, welche ich in dem nachfolgenden, den Impfergebnisse gewidmeten Theile, in welchem von dem Werthe der Vaccine als Schutzmittel gegen die Menschenblättern überhaupt, und von dem Werthe der präventiven polizeilichen

Maassregeln insbesondere die Rede seyn wird, auf nicht weniger Ueberzeugung gewählende Weise zu lösen helfe. Ja selbst eine einzige modificirte Kuhpocke hatte Schutzwirkung, wie bei der mit ihrem variolodkranken Manne eingesperrten Frau, welche nicht angesteckt, einige Jahre vorher aber mit gutem, jetzt aber mit dem Erfolge einer modificirten Kuhpocke revaccinirt worden war (Ludwigsburg). Ein zweijähriges, vor acht Tagen vaccinirtes Kind entwickelte eine einzige Kuhpocke unvollkommen, bekam aber doch nur das Varioloid in sehr geringem Grade (Heidenheim).

In unseren Epidemien waren ausser diesen zwei Fällen überhaupt noch 28 Individuen je mit nur einer bald normal, bald mangelhaft gestalteten Impfnarbe der variolösen Ansteckung ausgesetzt, von denen aber nur 6 der Ansteckung widerstanden, 8 von den gemeinen Menschenpocken, und 14 von dem Varioloid befallen wurden.

Die frei ausgehenden Individuen waren ein acht Wochen altes Kind in einem inficirten Hause, welches mit einer einzigen, jedoch normalen Kuhpocke geimpft war, und nicht angesteckt wurde; die an Alter zunächst Stehenden waren 4, 7 und 9 Jahre alte Töchter eines 32 J. alten, wie seine Kinder nur mit einer Impfnarbe versehenen Vaters, die, obwohl sie zuhaltend mit dem Pockencontagium in Berührung waren, nicht angesteckt, und auch erfolglos revaccinirt wurden. Unter ganz gleichen Umständen blieb eine 26 J. alte Magd frei, obwohl die einzige Schutzpockenmarke, die sie aufwies, eine sehr unvollkommene, mangelhafte war.

Von den an variola vera erkrankten Einmännigen wiesen 6 je eine ganz deutliche, und 2 je eine mangelhafte Impfnarbe auf. Einer stand im Alter von 6, die Uebrigen zwischen 13 und 26 J. Fünf derselben machten die Krankheit auf sehr milde, fast varioloidähnliche Weise durch; bei zwei jedoch confluirte das Exanthem, und ein 23 J. alter sonst gesunder Mensch mit nur einer undeutlichen Impfnarbe starb am 11. Tage der Krankheit, welche eine potide Conglutation angenommen hatte.

Vonden mit einer Impfnarbe varioloidkrank gewordenen Individuen standes 6 im Alter zwischen 9 und 16, die übrigen zwischen 17 und 26 Jahren. Fünf von ihnen hatten je eine mangelhafte, und die Uebrigen je eine, aber normale Impfnarbe; zu den Ersteren gehörte der 24 J. alte Vater eines an variola vera gestorbenen Kindes, und vier zwischen 9 und 16 J. alte Geschwister einer Judenfamilie, deren 12 J. alte Schwester auch nur Eine, jedoch normale Impfnarbe aufwies, und gerade die letztere war die in viel heftigerem Grade Erkrankte. Sämmtliche übrigen 13 Individuen machten die Varioloidkrankheit äusserst gelind und rasch durch.

Diese Erfahrungen sagen uns, dass die Verhältnisse hinsichtlich der Immunität, oder des Befallenwerdens von der variola vera oder



der variolös bei den nur mit einer Impfnarbe Versesehen sich auffallend ungünstiger herausstellen, als bei den unter gleichen Umständen mit mehreren Impfnarben Ausgestatteten, da von 38 kaum der vierte Theil der Ansteckung widerstand, und bei den 22 von ihr Erreichten das Verhältniss der variola vera zur variolös sich wie 7:4 herausstellt, indess unsere Epidemien ein Totalverhältniss der geimpften Variolenkranken zu den Varioloidkranken wie  $4\frac{1}{100}$ :1 oder fast wie 5:1 ergaben.

Zahl und Gestaltung der Impfnarben haben daher auch in unseren Epidemien kein entschiedenes Schuttsrecht gegen die Ansteckung geltend gemacht, und es verliert die Gregory'sche Narbenheorie wie für die zu wiederholende Impfung (S. unten), ebenso hinsichtlich des Schutzvermögens gegen die Menschenblattern alles praktische Interesse; von keiner Narbenqualität, so tadellös sie auch seyn mochte, liess sich mit Zuversicht „*avec zéro danger*“ vorhersagen. Weit konstanter hat sich der geringere Zeitabstand von der Vaccination als Schutz während erprobt; die mit glänzendem Erfolge in London, Edinburgh und Dublin ausgeführten Inokulationen mit Menschenpockenreiter an Individuen, welche 6—9 Jahre vorher vaccinirt waren, wurden (obwohl nicht ohne Ausnahmen) ebenso fruchtlos bei uns vorübergegangen seyn, selbst wenn durchaus keine Rücksicht auf den Impfnarbenzustand genommen worden wäre. Jenen Ausnahmen entsprechen die Versuche von Grove Berry an zwei Kindern, die, beide im ersten halben Jahre ihres Lebens mit dem besten Erfolge geimpft, aus Anlass einer sehr gefährlichen Pockenseuche im J. 1821 von ihm mit Pockenreiter inokulirt wurden. Das eine Kind war 6, das andere 3 J. alt; es bildeten sich bei beiden blos auf den Armen Pusteln aus, mit deren Gift viele Kinder inokulirt wurden, welche davon einen ausgebreiteten Pustelausschlag und allgemeines Uebelbefinden bekamen — eine Bestätigung unserer Regenerationsansicht der Kontagienanlage, die in vorliegenden Fällen nur so weit zum Erwachen gekommen war, dass die vaccinartige Einpflanzung des variolösen Kontagiums auch nur einen vaccinartigen Lokaleffekt hervorbringen, und keinen Boden zum Weiterwachsen finden konnte. Vielleicht wäre die Resaccine diesen nachgerückten Empfänglichkeitstheil zu erregen noch nicht mächtig genug, und somit erfolglos gewesen, insofern das potentere Kontagium sich mindestens lokal zu erheben vermochte — wie es denn überhaupt zu bedauern bleibt, dass die Gelegenheit zu messenden Versuchen für die Kraftermittlung der zweierlei Kontagien so selten sich darbietet, oder die erlundenerweise dargebotene so selten benutzt wird. Ich hege die Ueberzeugung, dass diese zwei Kinder dem Pockenkontagium ohne Inokulation ausgesetzt, das Varioloid davon getragen haben würden, da das Gift, keiner Körperstelle aufgezwungen, auf diffusiblere Wege von der Haut ausgestossen, und dadurch von der

vollständigen Pustelform abzugeben geschäftigt worden wäre. Selbst die zu anderen Schlussfolgerungen benutzten Versuche von Sacco, welcher bei der Inokulation mit Varioloidstoff auf ungeschützte Kinder nur an den Impfstellen ganz rechte Variolen erzeugte, die dann erst in der Weiterverpflanzung auf Andere eine allgemeine Eruption hervorbrachten, stehen mit den obigen nicht im Widerspruche, da sie als Ausnahmefälle durch eine Uebersahl anderer Erfahrungen entkräftet werden, und nichts für die Natur des Varioloidstoffes, sondern nur für die zufällig an vier Kindern lokal zu sättigende Receptivität, und somit gar nichts weiter, als die obigen Versuche von Berry beweisen. Bei der früher üblichen Inokulation des Pockeneiters, als Milderungsmittels des Pockenausbruches bei noch nicht Geblätternen, waren die Fälle von bloßer Lokalwirkung gar häufig beobachtet worden; das ganze Verfahren war überhaupt auf den bekannten Unterschied in der Wirkungsheftigkeit der Contagien gegründet, je nachdem diese per attractum, wobei das Gefässsystem den direkten Vermittler abgibt, oder per contactum unter indirekter Vermittlung des Nervensystems in den Körper gelangen.

Zwischen dem Kuhpocken- und Menschenpockenstoffe waltet in letzterer Beziehung ein wesentlicher Unterschied ob, welcher ersterer dem Körper ohne alles Multiplikationsvermögen aufgedrungen wird, weshalb die Menge des eingelegten Impfstoffes oder die Zahl der erzeugten Schutzpocken nie gleichgültig seyn kann, was sich schon an der Grenze dieses Mengenverhältnisses, nemlich an dem Schutzvermögen einer Kuhpocke als bemerkbar herausstellte. Zieht man über das Schutzvermögen einer Kuhpocke gegen die variolöse Ansteckung, gegenüber von den übrigen, die Erfahrungen anderer Länder und die Analogie bei den Menschenpocken zu Rathe, so bestätigen sie eben so wenig Huxleys Behauptung (welche dennoch einige unserer Aerzte unter ihre Anhänger zählt), dass eine einzige Kuhpocke gleich mehreren schütze, als die später zu erwähnenden, bei uns angestellten Wiederimpfungsversuche der das erstemal nur mit einer Kuhpocke Davongekommenen.

Sandtmann's und Frike's amtlichem Berichte zufolge litten bei der Pockensuche in Hamburg in der Regel auch diejenigen Vaccinirten mehr von den gemilderten Blättern, welche nur eine, als die, welche mehrere Schutzblatternarben aufweisen konnten. Brisset und im Einverständnisse mit ihm das Vaccinecomité haben erklärt, dass Kinder mit nur einer Kuhpocke am leichtesten wieder die Kuh- oder Menschenpocken bekommen, und im Nationalimpfinstitute in London müssen regelmässig diejenigen Kinder, bei welchen nur eine Kuhpocke zum Haften kam, über ein Jahr zur Revaccination gebracht werden. Der erste in Deutschland (von Mühry) beobachtete Fall von Varioloiden betraf ein mit sechs Impfstichen vaccinirtes Kind, von



denen nur ein Stück gehaftet hatte — gewiss merkwürdig, und Zeugniss für die mit einer Kuhpocke in der Regel nicht verweichte Pockenempfanglichkeit ist der Einzug dieses linkenden Vaccinobetons bei uns an der Hand dieses Kindes.

Boerhave's, auch durch einzelne Fälle in unseren Epidemien bestätigte Behauptung, dass Personen, welche die Blattern nur sparsam gehabt haben, dieselben manchmal noch einmal konfluent bekommen, ist sicherlich auf treue Beobachtung gegründet, um so mehr, als es unbestritten ist, dass auch andere contagöse Krankheiten Individuen, welche dieselbe erstmals in mildem Grade zu befehlen hatten, zum Zweitennale befallen können, wie z. B. bei der Pest von Marseille im Jahre 1720 im Leichterkranken die Ursache der vielen Rückfälle lag. Die geringe Anzahl der bekannten Fälle von nur einer Menschenpocke waren nicht schätzenswerth. Davidson's Kaabe, von dessen einziger Menschenblatter mit Erfolg andere Kinder inokulirt wurden, bekam später die nat. Blattern noch einmal, indess letztere frei blieben. Man nennt nicht mit Unrecht diese einzeln vorkommenden Pockenspotten Lokablattern, weil sie ohne alle reagirende Theilnahme des Körpers bleiben — sollte eine einzige Kuhpocke nicht auf ganz analoge Weise in der Regel einen fast blos lokalen, und daher keinen Tilgungsprozess bestehen können? Und ist diese Annahme begründet, so ist damit auch der mit der Zahl der Vaccinepocken parallel gehenden Tilgungs- und Schutzwirkung, und somit auch der Vermehrung der erfahrungsgemäss hiernach nicht ausreichenden bisher üblichen Anzahl der Impfstiche das Wort gesprochen.





**Zweiter Theil.**

---

G e s c h i c h t e

des

**gesammten Impf- und Revac-  
cinationswesens**

im

**Königreiche Württemberg**

innerhalb der fünf Etatsjahre 1831 bis 1835.

---





## VII. Abschnitt.

### Geschichte der Vaccination im Königreiche Württemberg innerhalb der Etatsjahre 1831 bis 1836.

Vielleicht in keinem Staate wird die Schutzpockenimpfung in der Ausdehnung betrieben, wie in unserem Vaterlande. Schon daraus, dass in einem Zeitraum von fünf Jahren nur 238 Kinder in den ersten Lebensmonaten von dem innerhalb dieser Zeit sehr weit im Lande verbreiteten Pockencontagium ergriffen werden konnten, und dass nur 116 ältere Individuen, welche weder geimpft noch geblättert waren, oder für den einen oder anderen Vorgang keine Narben aufweisen konnten, zusammen also 354 ungeimpfte Personen von den ächten Menschenblättern befallen wurden, lässt auf die ziemlich allgemein in Anwendung gebrachte Schutzmassregel schliessen. Nach mehr wird diess aber die unten folgende Zusammenstellung der Geimpften mit den Geborenen nachweisen, aus welcher sich die Beweise für die Behauptung ergeben werden: dass, wenige einzelne Widerpenstige, oder durch den herunziehenden Lebenswandel der Impfung entgangene Familien ausgenommen, die Ausdehnung der Schutzpockenimpfung beinahe nicht weiter möglich gewesen wäre. Die Regierung, welche die aus nicht zu entschuldigenden Gründen über das dritte Lebensjahr ungeimpft gebliebenen Kinder mit Geldstrafen, welche sich mit jedem Jahre der Versumniss erhöhen, und mit dem Ausschluss von gewissen bürgerlichen Rechten belegt, ist auch auf direkte Weise unablässig bemüht, der Schutzpockenimpfung da, wo sich ihr noch einige Schwierigkeiten entgegenstellen sollten, Eingang zu verschaffen, und ungeachtet in der für unsere geschichtliche Darstellung gewählten Periode kein auf das Impfwesen bezüglicher organischer Erlass gegeben wurde, so hat sie doch besonders durch die den Physikaten aufgegebenen Rechenschaftsberichte eine genaue Gesetzkontrolle ein-

geführt, durch die sie über den verschriftsmässigen Betrieb des Impfgeschäftes nach *Qualis* und *Quantum* in Kenntniss gesetzt ist. Für die periodischen Berichte der Oberamtsärzte über den Fortgang der Schutzpockenimpfung ist nachstehende Vorschrift gegeben\*),

\*) 1) Je nach dem Schlusse eines Verwaltungsverjahres hat jeder Oberamtsarzt einen Bericht über den Fortgang der Schutzpockenimpfung zu seinem Bezirke — über die solcher entgegenstehenden Hindernisse und über die deshalb zu ergreifenden Massregeln dem K. Oberamte zur Einsendung an die Kreisstelle abzugeben.

2) Dieser Bericht soll enthalten:

a) Die Zahl der im letzten Jahre mit Erfolg oder erfolglos Geimpften, nebst Erörterung der Ursachen, im Falle der Bericht eine auffällende Abweichung von dem Resultate anderer Jahrgänge darbieten sollte;

b) die Zahl der seit dem 1. Januar 1817 geborenen Kinder, welche ein Alter von drei Jahren und darüber haben, und noch nicht verschriftsmässig geimpft sind, nebst Angabe der Ursachen der unterlassenen Impfung;

c) die Zahl der im Oberamtsbezirke befindlichen legitimirten Impflinge;

d) die Anzeige von dem etwaigen Erscheinen der Pocken unter den Kühen, oder von der Impfung einer Kuh mit Schutzpockenlymphe und dem daraus gemachten Gebrauche;

e) die merkwürdigsten Beobachtungen über die Entwicklung der Schutzpockenkrankheit und über die Wirkungen ihrer Complication mit andern Krankheiten;

f) die bei den öffentlichen Impfungen und bei der Führung der Impfbücher bemerkten Mischrische;

g) den allzufälligen Ausbruch von Menschenpocken unter Bezugnahme auf die deshalb erstatteten eigenen Berichte; endlich

h) etwaige Vorschläge zu einfacherem und minder kostspieligem Betriebe des Impfgeschäftes.

3) Die Materialien zu dem oben erläuterten Berichte haben die Oberamtsärzte theils aus ihren eigenen Wahrnehmungen, theils aus den Impfbüchern (die sie bei Gelegenheit ihrer Amtreisen einsehen sollen und denen ihnen alljährliche Auszüge von den Oberämtern mitgetheilt werden), theils endlich aus den Registern und Notizen der Impfarzte zu schöpfen.

4) Zu dem Ende haben alle Impfarzte fortlaufende Register über ihre Schutzpockenimpfungen und zwar nach Oberamtsbezirken zu führen. In denselben soll von den Geimpften bemerkt sein: a) der Wohnort; b) der Vor- und Name; c) das Alter; d) der Tag der Impfung und ihrer etwaigen Wiederholung; e) der Tag der Nachsituation; f) der Erfolg; g) die abweichenden und auffälligen Erscheinungen während der Krankheit oder in Folge derselben. Die richtige Führung dieser Register ist bei der Medicinalvisitation zu kontrolliren.

5) Aus gedachten Registern hat jeder Impfarzt nachgefordert am Schlusse des Verwaltungsverjahres dem betreffenden Oberamtsarzte ein zusammenfassendes Auszug über die in dessen Bezirke vorgenommenen Impfungen einzusenden, in welchem die Zahl der im verlaufenen Jahre mit Erfolg — oder erfolglos Geimpften, nebst den besondern Krankheitserscheinungen angegeben ist, sowie weiterer Beiliegung dessen, was ihm über Impfgelegenheit, oder durch Impfung bewirkte Pocken an Kühen, insgleichen über ausgebrochene Menschenpocken bekannt wurde.

Es hätte hierbei den Oberamtsärzten schweben, so oft sie es für nöthig erachtet, die Einsendung des Originalregisters zu verlangen, auch sonstige Nachrichten über die vorgenommenen Impfungen von den einzelnen Impfarzten einzusenden.

6) Die Oberämter sind dafür verantwortlich, dass die Berichte der Oberamtsärzte über die Schutzpockenimpfung alljährlich vor dem 1. August bei der Kreisregierung einkommen; die Kreisregierungen aber haben bewacht zu wissn, dass solche (vollständig und mit den Bemerkungen des Kreismedizinalrathes versehen) noch vor dem 1. Septbr. dem K. Medicinalcollegium mitgetheilt werden (N. v. 3. Apr. 1824.).



welche alle Momente umfasst, die als Stoff für unsere geschichtliche Darstellung dienen können, so dass die hierzu benützten Berichte der Abtheilungen A. bis H. das Bild des Impfwesens in Württemberg sowohl in wissenschaftlicher als polizeilicher Beziehung in sich schliessen.

#### **4.) Die Zahl der innerhalb der fünf Jahre mit Erfolg oder erfolglos Geimpften.**

Diese Zahl, welche sich aus den Jahresberichten der Physikate ergibt, ist in eben diesen Berichten in keinem, die Erschöpfung aller Impffähigen nachweisenden Vergleich gestellt, und es bleibt meist noch die Frage unbeantwortet, ob alle gesetzlich Impfpflichtigen von der Jahresimpfung erreicht worden seyen? Zwar setzt die Lit. B., welche die Angabe der im Bezirke über drei Jahre alt gewordenen und der Impfung nicht unterzogenen Kinder verlangt, für die Nachweisung der innerhalb dieses Zeitraumes der Impfung Entgangenen; bei der bis und da mangelhaften Impffachführung ist diese Nachweisung aber häufig erschwert, wie sich schon daraus ergibt, dass in mehreren auf einander folgenden Jahren die Zahl der über drei Jahre alt gewordenen und noch nicht geimpften Kinder als keine angegeben seyn kann, indess dann mit einmале eine grössere oder geringere Zahl älterer Kinder von 6—15 Jahren als nun geimpft angezeigt werden. In manchen Bezirken konnte wegen mangelhafterem Eintrage in das Impfbuch die fragliche Zahl nur mit auch nur annähernder Wahrscheinlichkeit angegeben werden, oder stellte sich nach einer völligen Reorganisation des Impfbuches als eine beträchtliche hervor, wie z. B. im Bezirke Backnang, in welchem in mehreren sich folgenden Jahresberichten kein über drei Jahre altes Kind als ungeimpft angegeben wurde, bis die durchgreifende Revision des Oberamtsarztes im J. 1835 mit einmале 201 Kinder dieser Kategorie ausfinden liess. Mehr Zuverlässigkeit als die Aussagen der Impfbücher schenke mir daher eine Berechnung zu bieten, welche aus dem Vergleiche der im Lande innerhalb einer gewissen Zeit lebend Gebornen mit den Geimpften hervorginge, wenn die im ersten Lebensjahre Gestorbenen als durch den Tod der Impfung entgangen angenommen, und diejenigen in Abrechnung gebracht würden, welche vor der Impfung geblüht hatten. Diesen Calcul fand ich um so zulässiger, als die meisten Tode im ersten Lebensjahre auf die ersten Tage und Wochen nach der Geburt fallen und Süßmilch (die göttliche Ordnung etc. 2. Theil. Berlin 1773) für die ersten zwei Lebensmonate die Sterblichkeit unter den Kindern dreimal grösser gefunden hat, als in den übrigen 10 Monaten, welche den Anfang des impffähigen Alters in sich schliessen. Gesezt nun, diese Berechnung würde eine Gleichheit der Zahlen von Seite der Totalsumme der lebend Gebornen mit der Totalsumme der Vaccinirten, den im

ersten Lebensjahre Gestorbenen und den, bevor sie die Impfung erreichen konnte, bereits gelähmten Kindern ergeben, so könnte der Ausfallung des Impfgeschäftes kein Vorwurf gemacht werden, wenn es sich selbst auf den letzten geringen Theil der, in den späteren Monaten des ersten Jahres Gestorbenen nicht erstreckt hätte. Ergab sich aber sogar noch ein Ueberschuss in der letzten Totalsumme gegen die erste, so dass die (als ungeimpft zugezählten) im ersten Lebensjahre Gestorbenen noch einen Theil der Vaccinirten in sich schliessen müssen; so ginge daraus der unumstößliche Beweis des quantitativen möglichst weit gedehnten Impfgeschäftes hervor.

Nur von einzelnen Bezirksärzten war die Zahl der im ersten Lebensjahre gestorbenen Kinder vollständig aus allen fünf Jahren in den Medicinaljahresberichten niedergelegt; ich bemühte mich, das Fehlende durch die Gefälligkeit der Oberamtsärzte nachzuholen, und obwohl ich diese Angaben nicht aus allen Bezirken herbeibringen konnte, so verdanke ich doch den bei Weitem grössten, und für meinen Calcul genügenden Theil derselben ihrer Bemühung. Als Nebenwerk hoffte ich eine, über unser ganzes Land bis jetzt noch nicht angestellte Berechnung der Sterblichkeit im ersten Jahre zum Vergleiche mit der von grösseren Städten des Auslandes beifügen und so das Material zu einer in anderer Richtung höchst wichtigen Behandlung des Gegenstandes bieten zu können. Ich suchte zugleich das Sterbeverhältniss der Kinder zwischen dem 1—14. Lebensjahre auszumitteln, aus dem für meine Arbeit besonderen Grunde, um die Zahl der nach meinem Dafürhalten im 14. bis 15. Lebensjahre zu Revaccinirenden (S. VIII. Abschnitt) in Vorschlag bringen zu können.

So entstand die fünf Jahre umfassende Tab. IX., deren Berechnungsergebniss in nachstehender Uebersicht gegeben ist:



**Tab. VIII.**

<b>Berechnungs- Resultat</b>  aus der <b>Tab. IX.</b>	<b>Neckar-Kreis.</b> <i>Berechnung aus 12 von 17 Oberämtern.</i>	<b>Schwabw.-Kreis.</b> <i>aus 12 von 17 Ober- ämtern.</i>	<b>Jagst-Kreis.</b> <i>Aus 11 von 14 Ober- ämtern.</i>	<b>Donau-Kreis.</b> <i>Aus 10 von 16 Ober- ämtern.</i>	<b>Aus dem ganzen Land.</b>
a) Unter 100 im ersten Lebensjahre Gestorbene müssen grünpflichtig sein . . . . .	21,50.	2,73.	2,94.	10,38.	9,38.
b) Unter 100 lebend Geborenen sterben im ersten Lebensjahre . . .	31,20.	31,90.	34,85.	40,63.	35,93.
c) Unter 100 lebend Geborenen erreichen das 14. Jahr . . . .	55,07.	50,66.	53,91.	43,91.	52,36.
d) Verhältnis der Geborenen zur Bevölkerung . . . . .	1:24,10.	1:24,35.	1:21,90.	1:22,16.	1:23,12.
e) Unter 100 Gestorbenen waren Kinder im ersten Lebensjahre . .	58,39.	40,33.	40,10.	52,17.	42,76.
f) Unter 100 Geborenen sind Todgeborene . . . . .	4,98.	4,19.	3,48.	3,20.	3,98.
g) Verhältnis der Geborenen zu den Gestorbenen . . . . .	1,29:1.	1,31:1.	1,18:1.	1,15:1.	1,23:1.

2) Nach dieser Berechnung ist bereits schon eine mehrfache Zahl vaccinirter Kinder unter den im ersten Lebensjahre Gestorbenen begriffen, und es ist klar, dass, da die Impfung sich auf alle innerhalb der fünf Jahre Geborenen, selbst mit nicht völligem Ausschluss der im ersten Lebensjahre Gestorbenen (mit fast 10 %) erstreckt hat, ihr die grösstmögliche Ausdehnung in unserem Lande gegeben ist.

3) Nach Duvillard starben in Frankreich von 10000 Geborenen 3325 im ersten Lebensjahre, also von 100 nur 23; nach Buffons Berechnung 27. Nach einer Angabe von Süsmilch findet man in volkreichen Städten gemäztlich unter 100 Todten 30 im ersten Lebensjahre, und er nimmt als Mittelzahl von 100 Kindern 26 im ersten Lebensjahre gestorben an, was auch mit Adair's Berechnung übereinstimmt, nach welcher in London von 100 Menschen 26 im

ersten Lebensjahre, 80 im zweiten, 24 im vierten, überhaupt in den ersten 8 Jahren 44,6, folglich beinahe die Hälfte starben. Nach Dr. Heysham starben in der Stadt Carlisle nur 15 von 100 im ersten Jahre. Aus dem Annuaire du Bur. d. Longitudes für 1833 ergibt sich, dass zu Paris  $\frac{1}{4}$  der Kinder im ersten Jahre stirbt, und dass  $\frac{1}{4}$  nicht zwei Jahre erreicht. In München stirbt schon  $\frac{1}{4}$  der Gebornen wieder im ersten Jahre (Jahrbücher des ärztl. Ver. zu München, 1. Jahrg.). Auch im Gouvernement Kasan stirbt mehr als  $\frac{1}{4}$  aller Gebornen, im platten Lande Russlands 21 — in Petersburg 31  $\frac{1}{2}$  (Erdmann) — in Berlin 25 — in Preussen 16 (Wickus) und in Kurland 17  $\frac{1}{2}$  im ersten Lebensjahre (Biddor). Das höchste Verhältniss ist von Struyk für Holland berechnet, nach welchem 37 von 100 im ersten Lebensjahre starben, wenn man nicht die Sterblichkeit unter den Findelkindern dafür gelten lassen will. So starben nach Villermé 60 Findlinge von 100 vor dem ersten Lebensjahre; in Wien wurden in der mittleren Zeit von 100 Findelkindern bis zu Ende des Jahres 20, und in der besten Zeit 30 am Leben erhalten; in schlechten Zeiten wurden kaum 10 davorgebracht. Schuld an dieser grossen Mortalität hat hauptsächlich der Mangel mütterlicher Pflege.

In Württemberg ist dieses Verhältniss grösser als nach den meisten bisher aus andern Ländern bekannt gewordenen Berechnungen; es beträgt beinahe 36  $\frac{1}{2}$  der Gebornen, ein Verhältniss, welches um so grösser erscheint, als die oben vorausgeschickten Vergleichszahlen grossentheils aus einer Zeit geschöpft sind, in welcher die Wahlthat der Vaccine noch nicht ihren mindernden Einfluss auf die Sterblichkeit ausüben konnte. Es wäre von grossem Interesse, aus Vergleichung zu ermitteln, in wie weit die übrigen akut-kontagösen Erantheuren und ihre Folgekrankheiten in ihrer verheerenden Wirkung für die Menschenalttern eingetreten sind, und, wie sich befürchten lässt, vielleicht eine gleich grosse, oder wohl gar überbietende Sterblichkeit wenigstens in der fraglichen Altersklasse begründet haben dürften. Auch müssten die Gründe der Sterblichkeitsdifferenz innerhalb des ersten Lebensjahres in den verschiedenen Kreisen einer Ansmittlung werth seyn, da sich diese im Neckar- und Donaukreise als die grösste, auffallend geringer aber im Schwarzwaldkreise herstellt, wofür letzterer Kreis durch fast alle Vergleiche die günstigsten Verhältnisse abwirft.

c) Nach Süssmilch starben im vorigen Jahrhundert innerhalb der ersten 14 Lebensjahre in Wien 55, in Paris 52, in Berlin 52, in Braunschweig 49, in Breslau 60, in Fürstenthum 48, in Moskau 44, in den Dörfern nahe bei Berlin 49, in der Mark Brandenburg 45, in Leipzig 51 von 100, wernach sich ganz einfach die Zahl der das 14. Jahr Erreichenden herausfinden lässt. Nach Duvillard errei-



chen in Frankreich von 100 Gebornen 53 das 14. Jahr, nach Reys-  
sum in Carlsde sogar 68.

In Württemberg erreicht, des Schutzes durch die Vaccinse unge-  
achtet, nur die Hälfte der Gebornen das 14. Jahr.

e) Unter 100 Todten sind nach Süßmilch in Wien 31, in  
Paris 26, in Berlin 25, in Braunschweig 27, in Breslau 37, in Für-  
stenthal 18, in Messow 19, in den Dörfern nahe bei Berlin 23, in  
der Mark Brandenburg 20, in Leipzig 25 in dem ersten Lebens-  
jahre. Nach einer neueren Angabe in Hufeland's Journal sind in  
Berlin unter 100 Gestorbenen 31, nach Schaeffer in Regensburg  
gleichfalls 31 im ersten Lebensjahre. Nach Bickes sind in Preussen  
(nach 10jährigem Durchschnitt) unter 100 Gestorbenen 25 — in  
Rheinpreussen und Westphalen 21 — in Schweden 22 im ersten  
Jahre gestorben; die Berechnungen sind für die Jahre nach 1820  
angestellt. In unserem Vaterlande befinden sich 46 aus dieser Alters-  
klasse unter 100 Gestorbenen.

f) Nach Süßmilch werden auf 100 Gebarten todtegeboren in  
Berlin 4,5; in Winterhausen  $2\frac{1}{2}$ , in Fürstenthal 3,8; in Messow  
6,0; in den Dörfern bei Berlin 5,8; in der Mark Brandenburg 3,8;  
in Leipzig 4,7. Nach Bickes ist diess Verhältniss für Sachsen  
4,43 — für Hannover 4,22 — für Schleswig und Holstein 4,60,  
wornach sich dasselbe in Württemberg als günstig herausstellt. Da-  
gegen ist diess Verhältniss für Petersburg nach Aitenhafer 0,70,  
und für ganz Russland nur 0,80.

Da hier nicht der Ort seyn kann, die Ergebnisse obiger Tabellen-  
berechnung weiter zu verfolgen, und die auf den Fehlerfolg der  
Impfung, ihren unvollkommenen Verlauf, die Zahl der Impfarzten u. s. w.  
Bezug nehmenden Bemerkungen weiter unten in Erwähnung kommen,  
so wären nur noch die Zahl der während des Impferlaufes Gestor-  
benen, und die Erklärungsgründe für diese Sterbefälle in Betracht zu  
nehmen. Aus der im Ganzen geringen Zahl der unter den Geimpften  
vorgekommenen Erkrankungen- und Sterbefälle innerhalb des Kuh-  
pockenverlaufes lässt sich eher auf einen durch diese Operation her-  
vorgegerufenen Widerstand gegen die schädlichen Einwirkungen auf den  
kindlichen Organismus, als auf eine absolute Schädlichkeit desselben  
schliessen. Erwägt man, dass in der Reaktionsperiode der Impfung,  
die auf 16 Tage abgemessen werden kann, von 208322 innerhalb  
fünf Jahren Vaccinirten nur 70 gestorben sind, dass fast alle in den  
ersten Lebensmonaten, und nur selten Einer nach dem ersten Jahre  
geimpft wurden, so kann diese Zahl der Todesfälle nicht auffallend  
erscheinen. Wenn überhaupt bei uns aus 100 lebend Gebornen inner-  
halb des ersten Lebensjahres 39,12 starben, so trüfe diess auf die  
208322 Impflinge, auch wenn sie nicht vaccinirt worden wären, 5395,  
die nun auch wirklich theils vor, theils nach, und des geringsten

Thieiles während der Impfung gestorben sind. Legt man diese Sterbefälle auf die Tage des ersten Lebensjahres um, so fällt jedem einzelnen Tage 14,78 zu, somit können auf die 16 Reaktionsstage 236,48 Sterbefälle. Löst gleich diese Berechnung manche Einsprüche zu, so dient sie doch zur Erklärung der 70 während der Impfung Gestorbenen, ohne absolut diese Verfahren als Todesursache anlagen zu müssen; diese Todtenzahl fällt um so weniger auf, wenn man berücksichtigt, dass nach Odier's Berechnung in dem Alter, wo die Wahrscheinlichkeit der Lebensdauer am grössten ist (bei dem Alter unserer Impflinge ist sie am kleinsten), in 14 Tagen unter 1200 schon Einer stirbt — wemach aus der Totalzahl der Geimpften in 14 Tagen selbst im konsolidirteren Alter 172 hätten sterben sollen. Die Jahreszeit kann hier keinen Unterschied begründen, da nach Süsmilch die Sterblichkeit in unserer Impfzeit, dem Frühjahre (und Winter), sogar viel grösser ist als im Sommer und Herbst.

So viel über den allgemeinen, das Sterberelation während der Impfung, auch abgesehen von dem Vaccineinflusse, rechtfertigenden Calcul; der letztere selbst aber kann für einzelne Erkrankungsfälle (S. Aich. K. Lit. k.), wie hier und da für den Anlass zum tödtlichen Ende, nicht in Abrede gezogen werden. Wenn die Gefahr einer Verwundung überhaupt, nicht nur von der Natur der Verletzung, sondern noch weit mehr von der ihr folgenden örtlichen und Gesamtreaktion abhängig ist, so gilt dies in beiderlei Hinsicht in erhöhtem Masse von Verwundungen, denen eine zufällige oder absichtliche Intoxikation, in welcher letztere Klasse die Schutzpockenimpfung unstreitig zu verorten ist, unterschoben wird, und in der That sind die Zufälle der Impfung oft ganz denen bei vergifteten Wunden ähnlich; Erbrechen, Diarrhöe, vermehrtes Fieber, Anschwellungen der Drüsen, heftige Lokalentzündung u. s. w. sind nicht selten im Gefolge der so unbedeutenden Verwundung. Wenn ein einfacher Nadelstich gefährliche, ja tödtliche Zufälle nach sich ziehen, wenn ein Blasenpflaster, ein Blatgelbstück, wie Willan mit meiner eignen Erfahrung übereinstimmende Beispiele dafür anführt, einigen Konstitutionen lebensgefährlich und tödtlich werden konnten, so wird noch viel weniger die Kuhpockenimpfung von dieser Möglichkeit ausgeschlossen seyn. Bedenkt man das zarte für alle äusseren Eindrücke ebenso empfindliche als heftig gegen sie opponirende Alter der Impflinge, die gleichzeitige Zahnentwicklung, den Ausbildungsprozess so mancher anderer Organe und Systeme, und die mit diesen plastischen Metamorphosen gegebene Blut- und Nervenreizung; ferner den mit den vielen sich nach und nach abbildenden Krankheitsanlagen gleichen Schritt haltenden Ausbruch dieser Entwicklungsstörungen selbst, und endlich die auf dem Laude stehenden Felder uns Vernahtlässigungen in der Pflege der Kinder, so kann die künstlich erzeugte Vaccinekrankheit



von möglicherweise widrigen Folgen sicherlich nicht freisprechen seyn. Die später unten folgende vereinzelte Schilderung der Todesfälle während des Vaccinaverlaufes werden die Schuld grösstentheils in zufälligen Komplikationen des Kuhpockenprocesses mit andern, der Vaccine fremden Krankheitsentwicklungen, oder in der öffentlichen Vernachlässigung der Kinder von Seite des Landvolkes finden lassen, und die Anschuldigungen der Vaccine als solcher fast auf Null reduciren. Die Zahl der 70 Sterbefälle während des Impfverlaufes unter 208322 Impflingen verliert um so mehr alles aussergewöhnliche Ansehen, als sie in andern Ländern manchmal eine noch grössere ist, wie z. B. die von Baur v. Eisebeck (Sammlung der auf die Gesundheitsgedr. im Grossherzogthum Baden bezüglichen Gesetze. Carlsruhe 1839) angestellte tabellarische Darstellung des ImpfweSENS in Baden für die vier Jahre 1817 bis 1820 aus 98198 Impflingen 79 während des Impfverlaufes Gestorbene aufzählt, nach welchem Verhältnisse aus einer Zahl der Vaccinirten 165 hätten sterben sollen.

**B.) Die Zahl der über drei Jahre alten, und noch nicht vorschriftsmässig geimpften Kinder.**

Wenn den Angaben der Impfschreiber sowohl für eine möglicherweise geringere, als gegen eine grössere Zahl zu trauen ist, so sind am Schlusse des Etatsjahres 18<sup>35</sup>/<sub>36</sub> im ganzen Lande 271 Kinder dieser Kategorie, meist Rentkinder oder wandernden Familien angehörnd, übrig geblieben.

**C.) Zahl der legitimirten Impfarzte.**

Mit Einführung des ImpfweSENS auf deutschem Boden, in der allgemeinen Freude über den Triumph, welchen man durch das neue Schutzmittel gegen den verheerendsten Landesfeind errungen zu haben unser Zweifel war, und bei dem unbedingten Glauben, dass die Vaccination, auf jedwede Weise ausgeführt, für das ganze Leben ein Schutzmittel sey, nahm man es mit den Mitteln, diesen Feind zu beschwören, so genau nicht, und vertraute das für so einfach gehaltene Impfgeschäft nicht blos Aerzten, sondern auch Bekannten, Badern, Schullehrern und Geistlichen an; ja, nicht nur glaubten manche Väter die Befugnis, sondern auch die gar nichts verlangende Kunstfertigkeit zu besitzen, ihre Kinder selbst zu vacciniren. Bald traten aber die deutschen Regierungen diesem Impfwesen von Seite der Laien durch Gesetze heftig entgegen, und legten die Ausübung des Geschäftes, dessen Wichtigkeit sich von Tag zu Tag mehr aufdrang, in die Hände der Aerzte nieder, in denen es in manchen Staaten noch bis zur Stunde blieb, in noch andern aber, wohin unser eigenes Land gehört, grösstentheils in die Hände der Wundärzte überging. Hauptächlich mag der Kostenspunkt dieses Ueberritt begünstigt haben, da die Vollzugsinspektion zu dem oben folgenden

Impfgesetze vom 25. Juni 1818\*) sich bestimmt dahin ausspricht, dass, um den Gemeinden die Kosten dieser Anstalt zu ersichtern, so

- \*) §. 1. Jedem, nach dem 31. Decbr. 1816 gebornen Kinde sind von Ablauf seines dritten Lebensjahres, sofern es noch ansteckungsfähig ist, die Schutzpocken einzupflanzen. Gelingt die Impfung nicht, so ist sie nach Zwischenräumen von wenigstens drei Monaten noch ein- und nöthigenfalls noch zweimal zu wiederholen. Eine Ausnahme kann nur auf die Erklärung eines legitimen Arztes über die stattgefundenen Hindernisse der Impfung gegnsetzt werden. §. 2. Verwandte Kinder sind auf Anordnung der Ortsobrigkeit zu impfen, welche der Impfarzt aufzufordern hat, dergleichen Kinder, auch ohne Bestimmung des Pflegers, zu der Einimpfung abzuholen. Bei den übrigen sind die Eltern für die Vollziehung des Gesetzes verantwortlich, und diese haben für jedes solcher Kinder, dessen Ansteckungsfähigkeit nach zurückgelegtem dritten Jahre noch nicht für getilgt angesehen werden kann, wenn kein genügender Grund der Unterlassung der Impfung vorliegt, eine Strafe von 30 Kreuzer, welche, so lange das Kind in demselben Zustand sich befindet, bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres alljährlich wiederholt, und mit jedem Jahre von 30 Kreuzer erhöht wird, an die Gemeindefkasse zu bezahlen. Ausserdem soll künftig von allen, nach dem 31. Decbr. 1816 gebornen Personen Niemand in ein Waisenhaus, Seminarium oder einen andern Konvikt aufgenommen, Niemanden die Besetzung der Gymnasien, der Lyceen und der Universität gestattet, Niemand bei einer Handwerkskunst eingeschrieben, oder zu einer auf die öffentliche Gewerthschafft oder ein öffentliches Amt sich beziehenden Prüfung zugelassen werden, ein Waisenbuch erhalten oder heirathen dürfen, er habe denn die Tilgung seiner Ansteckungsfähigkeit gehörig dokumentirt oder unterwerfe sich der Schutzpockenimpfung. §. 3. Zeigen sich in einem Orte die Menschenpocken, so sind, mit Ausnahme der Kranken und der Neugeborenen unter 3 Monaten, alle ansteckungsfähigen Kinder unter 14 Jahren, ohne Rücksicht auf den Anfangstermin vom 1. Januar 1817 der Schutzpockenimpfung zu unterwerfen. §. 4. Wenn in dem, von den Menschenpocken ergriffenen Orte der Aufforderung zur Einimpfung nicht Folge geleistet wird, so verfallen die Eltern acht Tage nach der an sie ergangenen Aufforderung in eine Strafe von 30 Kreuzer für jedes nicht geimpfte, ansteckungsfähige Kind, und diese Strafe wird nach jeder neuen vorgedachten Aufforderung wiederholt, so lange noch Menschenpocken im Orte sind, ohne dass dadurch die Wirkung des unter §. 2. gegebenen Strafgesetzes aufgehoben würde. §. 5. Zur Verrichtung der Schutzpockenimpfung ist Niemand berechtigt, als der verpflichtete Arzt, die Wundärzte, welche von ihrer Prüfungsbehörde oder von den ihnen vorgesetzten Ober- und Unterärzten für hien zu tätig erklärt werden, und andere, welchen die spezielle Erlaubnis dazu von derjenigen Medicinalbehörde erteilt wird, welcher überhaupt die Zulassung vor medicinischen Praxis zusteht. §. 6. Wer die Schutzpockenimpfung ohne Befugnis unternimmt, hat das erste Mal eine Strafe von zwei kleinen Freysch, in den Wiederholungsfällen aber von einem grossen Freysch an die Gemeinde, in welchen die Wiederholungsimpfung vorfällt, zu bezahlen. §. 7. Es steht Jedem frei, zur Impfung einen ihm gefälligen berechtigten Impfarzt zu wählen, welchem er die Operation und die Reisekosten taxamässig zu bezahlen hat. Unn über die Kosten zu verhandeln und damit Jeder in Stand gesetzt werde, seine Kinder zu rechter Zeit impfen zu lassen, sollen an jedem Ort von Zeit zu Zeit und nach Massgabe des eintretenden Bedürfnisses die Eltern der ansteckungsfähigen Kinder öffentlich zur Vornahme der Impfung aufgefordert und ihnen zu derselben Gelegenheit verschafft werden. §. 8. Wer sich dieser öffentlichen Impfanstalt bedienen will, hat nicht nur das zu impfende Kind dem Arzte zu der bestimmten Stunde und an den bezeichneten Ort, wenn das Rathhaus oder die Schule anwesend werden können, zu überbringen, sondern ist auch verbunden, dasselbe bei der Nachbetrachtung wiederum vorzureichen und Impfstoff von dem Kind abzurufen zu lassen. §. 9. In den Wohnorten der Ober- und Unterärzte haben diese vermöge ihres Amtes die ständige Verbindlichkeit, sich dem öffentlichen Impfgeschäfte zu unterziehen, doch können sie es auch andern, in denselben Orten wohnenden legitimen Impfarzten übertragen.



viel tüchtige Lokalapfärzte, als nur möglich gebildet werden sollen. Diese Kostenverleichernde Absicht unserer hohen Regierung hat nun

Ausserhalb des Wohnortes steht jedem Ober- oder Unteramte in seinem Amtsbezirke die Funktion der öffentlichen Impfung nur in so weit zu, als kein näherer beordneter Impfarzt vorhanden ist, welcher damit beauftragt werden könnte. §. 10. Die von Amteswegen in dem Wohnorte des Impfarztes vorzunehmenden Impfungen kann derselbe nach seinem Ermessen in verschiedene Zeitperioden theilen. Erfordert hingegen die öffentliche Impfung ausserhalb des Wohnortes besondere Reisen, so kann das Geschäft nicht eher statt finden, als bis bei einer Einwohnerschaft einer 200 Menschen sechs Impfschüsse, und bei einer stärkeren Bevölkerung je auf 200 Einwohner sechs weitere gleichzeitig vorhanden sind; auch ist es sodann unumkehrbar und so fortzusetzen, dass bei jeder einmaligen Nachvisitation der Gemeinden so viele weitere Impfungen als möglich vorgenommen werden. §. 11. Wenn in einem Orte die Menschenpocken erscheinen, so ist die öffentliche Impfung von dem dazu beauftragten Impfarzte ohne Rücksicht auf die Zahl der Ansteckungsfähigen, sobald er nur mit Impfstoff versehen ist, anzufangen und so schnell als möglich durchzuführen. §. 12. Der mit dem öffentlichen Impfgeschäfte beauftragte Impfarzt hat für jede Impfung eine Belohnung, und zwar für die einfache zwölf Kreuzer, für die doppelte achtzehn Kreuzer, und für die dreifache vierundzwanzig Kreuzer anzusprechen. Zudem gehören ihm bei den öffentlichen Impfungen ausserhalb seines Wohnortes noch die reisendenwärtigen Diäten und Reisekosten, wie bei andern gewöhnlichen Amtsvorrichtungen. Die beiden letzteren hat die Gemeindekasse jeden Orts auf sich zu nehmen. Die Belohnung für jede Impfung hingegen wird zwar ebenfalls dem Arzte aus der Gemeindekasse bezahlt, diese hat aber den Betrag desselben wieder von den betreffenden Personen einzuziehen, sofern sie nicht vom Magistrate als unvernünftig anerkannt werden. §. 13. Wenn die öffentliche Impfung in einem von den Menschenpocken betroffenen Orte vorgenommen wird, so sind die Diäten und Reisekosten, wie bisher, unter die Landeinkommen aufzunehmen, die Belohnung für die einfache Impfungen aber wird nach dem vorhergehenden §. aus der Gemeindekasse bestritten. §. 14. In jeder Gemeinde ist ein eigenes Impfbuch zu halten, in welches die seit dem 1. Januar 1817 geborenen Kinder der Folge ihrer Geburtszeit nach, und sofort alle früher geborenen Kinder innerhalb 8 Tagen einzutragen sind. Der mit dem öffentlichen Impfgeschäfte beauftragte Impfarzt hat sodann nach Verlaufe desselben bei jedem Kinde anzumerken, an welchem Tage dasselbe geimpft oder von den Menschenpocken befallen worden sey, wie die Impfung verläuft oder als Zeuge derselben angewandt, welchen Erfolg dieselbe gehabt, oder aus welchen Gründen ein ansteckungsfähiges Kind während der gesetzlich vorgeschriebenen Zeit nicht geimpft worden sey. Wenn bei einem Kinde die Impfung dreimal in Zwischenräumen von wenigstens drei Monaten vorgenommen, aber ohne Erfolg geblieben ist, so ist dasselbe als nicht ansteckungsfähig im Impfbuche zu bezeichnen. Steht ein in das Impfbuch eingetragenes Kind vor der Impfung oder deren Wiederholung, so ist solches gehörig anzumerken. §. 15. Wer einem Kinde ohne Heurathung des öffentlichen Impfarztes die Schutzpocken einimpfen lässt, hat seiner Ortsobrigkeit einen von dem gewählten Impfarzte ausgestellten Schein zu übergeben, worin der Tag der geschriebenen Impfung bemerkt und das vollkommene Gelingen derselben, oder dass die Impfung auf die §. 14. erwähnte Weise dreimal ohne Erfolg vorgenommen worden, bemerkt ist. Der Inhalt dieses Impfscheins ist ebenfalls in das Impfbuch einzutragen, und der Schein selbst bleibt so lange dem Impfbuche beigelegt, bis das öffentliche Impfarzt denselben eingesehen, und als befriedigend anerkannt hat. §. 16. Zu Führung des Impfbuches kann jede, ein öffentliches Amt bekleidende und hierzu fähige Person gewählt werden. Die Anstellung geschieht durch den Ortsmagistrat, welcher durch Uebereinkunft mit dem Gewählten sowohl die aus der Gemeindekasse zu bestrittene Belohnung für die Führung des Buches, als die Schenkungsbühe für die Extrakte aus demselben zu bestimmen hat, welche Jeder in Heftform seiner Person, und ohne Kosten daraus verlangen kann. §. 17. Für

im Verlaufe der Zeit eine beträchtliche Zahl von Legitimationen zur Impff Praxis hervorgehen, welche bei sämtlichen Aerzten keine besondere ist, bei den Chirurgen aber eine schriftliche von Seiten des Oberamtes auf den Antrag des Oberamtsarztes ausgestellte Legitimation war, mit der sie sich über die ihnen zugewiesenen Orten bei den Ortsvorständen auszuweisen hatten. Die angestellten Aerzte sollen

Geizige, welche vor dem 1. Januar 1817 geboren sind, kann die öffentliche Impfschule ebenfalls besucht werden, wenn sie oder ihre Eltern und Vormünder sich dorthin bei dem Ortsvorstande oder Impfarzte melden. Die Impfschulen derselben sind nach der Zeitordnung in eine besondere Reihe des Impfschulens aufzunehmen, in welchen sich auch andere, welche früher die Maschen- oder Schattapocken gehabt haben, auf den Grund eines von ihnen beizubehaltenden begünstigten Certifikates, gegen eine ebenfalls von den Magistraten zu bestimmende Einschreibgebühr einzutragen können. §. 18. (Enthält die Anweisung, dass in jedem der vier Kreise jährlich zwei Kinde zum Behufe der Gewinnung frischer Lymphe geimpft werden sollen, welche Bestimmung durch die Peinensinführung für die spontane Kuhpockenentwicklung zu Kube aufgehoben ist.) §. 19. Ausserdem sind die öffentlichen Impfarzte ermächtigt, wenn es einem Orte, in welchem sie die Schattapockenimpfung vornehmen wollen, sich vorfindet mit reifen Schattapocken befindet, die Beschaffung eines solchen Kindes aus einer andern Gegend gegen eine aus der Urkasse zu entrichtende Bezahlung, welche jedoch nicht über einen Gulden betragen soll, zu veranstalten, damit die Impfung von Arm zu Arm vorgenommen werden kann. §. 20. Die früheren Verordnungen, welche theils gegen die Verbreitung der Menschenpocken gerichtet sind, theils auf die Beförderung und Leitung der Schattapockenimpfung abzielen, bleiben, in so weit sie in dieser Hinsicht nicht abgeändert sind, in ihrer vollen Kraft in Kraft. Ausserdem hiervon sind das Gesetz vom 20. Juni 1798, welches die Einimpfung der Menschenpocken selbst in dasselbe noch nicht begriffenen Orten, sowie gewisse Beschränkungen enthält, und das in der Generalverordnung vom 10. April 1814 enthaltene, nach welchem kein ansteckungsfähiges Kind in die öffentlichen Schulen aufgenommen werden soll. Das letztere wird, als durch die allgemeine gesetzliche Einführung der Schattapocken überflüssig geworden, hienüt aufgehoben. Rückichtlich des ersten aber wird festgesetzt: dass ohne alle Ausnahme, nach bei einer den Umständen angemessenen empfindlichen Strafe, die Einimpfung der Menschenpocken in dem Bezirke eines Ortes, in welchem sich kein an den Menschenpocken Kranken befindet, verboten seyn solle, dass jedoch in bereits von den Menschenpocken ergriffenen Ortschaften auf das ausdrückliche Ansehen eines Arztes die Einimpfung mit Menschenpocken von dem Oberamte erlaubt werden könne, welches sodann gegen die Eingekimpften das selbe Poliorrhoeogen auszusenden hat, wie sie bei der zufälligen Ansteckung stattdessen. §. 21. Was die bei dem Ausbruche der Menschenpocken vorgeschriebenen Sperranstalten betrifft: so wird der Verordnung vom 7. Mai 1805 enthaltene Bestimmung, dass die Sperrre so lange fortzuhalten müsse, bis sie von dem Medizinaldepartement wieder aufgehoben sey, dahin abgeändert, dass nur die Aufhebung einer allgemeinen über ganze Ortschaften verhängten Sperrre von dem Erkenntnis des betreffenden Kreisvergiebung abhängt, da aber, wo es sich nur um die Sperrre einzelner Häuser handelt, das betreffende Oberamt befugt seyn soll, nach dem Ermessen des Arztes, welcher die Kranken besorgt, die Sperrre wieder aufzuheben. Als den durch die Sperrre verurtheilten Häusern haben die Eltern der angestreckten Kinder, wenn ihnen die Schattapocken gar nicht, oder im Falle des Mislingens der ersten Impfung nicht auf die im §. 14. angegebene Weise zweimal und nöthigenfalls de-mal eingedrückt waren, das dritte, und je nach den Umständen eines noch grösseren Theil zu bestreiten, es wäre dann, dass sie nachzuweisen vermöchten, dass die Einimpfung der Schattapocken oder ihre Wiederholung ohne ihre Schuld unterblieben sey, der übrige Betrag der Kosten ist von der Gemeinde, bei welcher die Krankheit ausgebrochen ist, zu übernehmen.



die von ihnen selbst vorzunehmenden Impfungen zur Behörung der Wundärzte bestens benützen, und sich bei jedem Anlasse von der erworbenen Tüchtigkeit derselben überzeugen, auch erwartet man von ihrem Eifer für das allgemeine Beste und von ihrer Uneigennützigkeit, dass sie keinen Tauglichen von diesem Geschäfte ausschließen, Jedem nach Billigkeit die von ihm zu besorgenden Orte anweisen, und diessfalls zu gegründeten Klagen bei den Medizinalvisitationen keinen Anlass geben werden. Manche Ortschirurgen dürften sie vorerst wenigstens den minder wichtigen Theil des Geschäftes, nemlich die Impfung von einem durch sie selbst gewählten Subjekte aus anvertrauen, womit sie bloss auf eine Reise zur Nachvisitation beschränkt wären. Haben sie Ursache, an der fortwährenden Aufmerksamkeit eines berechtigten Chirurgen ihres Distriktes zu zweifeln, so können sie mit Genehmigung des Oberarztes zu der Nachvisitation (nach der nächsten von diesem Chirurgen vorgeschriebenen Impfung) sich persönlich begeben, und das Oberamt ist befugt, auf den ihm mitzuthellenden Befund hin dessen Legitimation bis zum Erkennnisse der Regierung zu suspendiren; die dadurch verursachten Kosten hat der Schuldehn zu tragen, ausserdem aber sind solche auf die Kommandasse zu überrechnen (vergl. §. 8. der Vollzugsinstr. zu obiger Generalverordnung).

Seit Regalirung der Abstufungen in Ernächtigung zu Ausübung der Wundarztpraxis durch höchstse Verordnung vom 14. Oetbr. 1830, deren §. 9. sich folgendermassen ausdrückt: „Wegen der Befähigung zur Schutzpockenimpfung hat es bei den hierüber bestehenden gesetzlichen Bestimmungen (vom J. 1818.) vorerst sein Verbleiben, und muss die besondere Ernächtigung eines Wundarztes dazu immer ausdrücklich ausgesprochen werden,“ und seitdem der §. 8. des Ministerialerlasses vom 30. Juli 1831 die Anforderungen an die Wundärzte dritter Abtheilung hinsichtlich der Kenntnisse im Impfgeschäfte bei den Prüfungen nicht bloss auf das technische Verfahren, den natürlichen Verlauf der Pocken und die Merkmale der zum Weiterimpfen tauglichen Lymphe, sondern auch auf die Abartes der zum Weiterimpfen untauglichen Pocken und deren Verlauf, im Gegensatz zu den Rätchen, ausgedehnt, und der §. 11. die ungenügende oder genügende Befähigung im Prüfungszeugnisse ausgedrückt verlangt, wird nicht nur mit Strenge auf genügende Kenntnisse im Impfwesen gesehen, sondern auch das befriedigende Prädikat hierüber als Legitimation zur Impfpraxis betrachtet. Seitdem ist die Lizenz nicht mehr von den Oberamtsärzten, sondern von den zustehenden Prüfungsbehörden, welche für die erste Abtheilung der Wundärzte das K. Medizinalkollegium, für die zweite, je nach dem Landesgebiete dasselbe Kollegium oder die Fakultät in Tübingen, und für die dritte der Kreismedizinalrathe ist, abhängig geworden. Diese, soll nun einmal der

Chirurg und selbst der der niederen Abtheilungen zur Impfung zugelassen werden, gewiss möglichst zweckmässige Anordnung konnte aber, wie natürlich, auf die bereits legitimirten und grösstentheils ohne rigorose Prüfung ihrer Fähigkeiten ersamte Impfarzte nicht mehr zurückwirken, und die grösste Menge der Klagen unserer Aerzte über die Unfähigkeit der Impfchirurgen fallen auf Individuen (wenn die Beschwerde nicht überhaupt mehr gegen die Sache, als gegen die Person gerichtet ist), deren Anstellung einer durch die Noth am Besseren beschränkten Zeit anhielt. Ueberhaupt können diese Klagen nur auf einzelne Besuche bezogen werden, von welchen z. B. keine Beobachtungen über den abweichenden Gang der Vaccine, oder über ihre Complication mit anderen Krankheiten angegeben sind, da von sehr vielen andern Oberärztern Berichte hierüber vorliegen, welche, wie die Abtheilung E. dieses Abschnitts zeigen wird, für den guten Willen und die Beobachtungsfähigkeit der Impfchirurgen ein gleich echtes Zeugnis ablegen.

Bei der Frühjahrsimpfung des J. 1836 waren in Württemberg 905 Impfarzte, bei weitem aber nicht die Zahl aller hiesig legitimirten, beschäftigt und zwar:

Im Neckarkreise 281, unter denen sich 60 Aerzte befinden; die relativ grosse Zahl der meist nur mit Privatimpfungen sich abgebenden Aerzte rührt zum Theil von den vielen Aerzten der Residenzen Stuttgart und Ludwigsburg, anderentheils aber auch von der in diesem Kreise nach regerem Theilnahme des ärztlichen Personales an den öffentlichen Impfungen her. Im Schwarzwaldkreise waren unter 213 mit der Impfung beschäftigten Technikern nur 23 Aerzte; im Jagstkreise unter 170 nur 14, und im Donaukreise unter 241 nur 7 Aerzte. Im Ganzen vaccinirten also, in der grösseren Zahl als Privatimpfärzte, 104 innere Aerzte und 801 Chirurgen. Im Durchschnitte kamen im Neckarkreise auf den Impfarzt in fünf Jahren 190, somit jährlich 38 Impfungen; im Schwarzwaldkreise 325 in fünf Jahren, also 65 des Jahres. Im Jagstkreise vaccinirte der Impfarzt im Durchschnitte 247 in fünf, also 49 in jedem Jahre; im Donaukreise 176 in fünf, und 35 Impfungen in einem Jahre. Auf jeden einzelnen der 905 Impfarzte kamen 231 Impfungen in fünf Jahren, oder im Durchschnitte jährlich 46 Impfungen.

Aus dieser Zusammenstellung ist ersichtlich, dass das Impfgeschäft in abstracto die grosse Zahl unserer Impfarzte nicht zu sehr belastet, da Jeder derselben seine Jahresarbeit mit grösster Pünktlichkeit und Muse in ein paar Nachmittagsstunden versehen könnte, wenn nicht im konkreten Falle bei der ungleichen Vertheilung der Impfkandidaten unter sie, die Belastung sehr ungleich, oder bei den von der Zeitfolge und den Lokalitätsverhältnissen auf dem Lande abhängigen verzögernden und erschwerenden Umständen die Mißvertheilung



sehr oft ausser Verhältniss mit der Zahl der Impflinge gestellt wäre. Jedenfalls ergibt sich aber aus dieser Zusammenstellung, dass die Vermehrung des Impfpersonals gegenüber von der Zahl der Impflinge gewiss kein weiteres Bedürfniss in unserem Lande ist, ja dass jenes bei der in diesem Fache so noththuenden Erfahrung um so mehr übersättigt erscheine, als sich bei dem in der grossen Uebersahl normal verübergehenden Schutzpockenverlaufe in der Regel nur bei vielen Impfungen einiges Beobachtenswerthes sammeln, und mit dem schon eingebrachten Reichthume an Erfahrung in Vergleich stellen lässt. Einem thätigen, geübten Impfarzte sollte die Impfung von 200—300 Kindern im Verlaufe von drei Monaten keine schwierige Aufgabe, und die Geschäftsvermehrung um so erwünschter seyn, als mit ihr die Beschwerden über die Schwierigkeiten für die Weiterimpfung von Arm zu Arm, die bei der Zerstückelung des Geschäftes in 6 und 8 Hände leichter zutreffen werden, als bei der Leitung durch eine Hand, ganz hinwegfallen, und das Gebiet für die Beobachtung für den hierzu befähigten Impfarzt ein umhaff vergrössertes wird. Damit sinke aber das Bedürfniss an Impfarzten auf den 3—4. Theil des jetzigen Masses zurück.

In Nachbarstaate Baiern, welcher die Chirurgen sogar von der Leichenmedicin, wenn es die Oertlichkeit nicht mit Noth gebietet, ausschliesst, und sie von den Gerichts- und praktischen Aerzten verdrängt, ist in Folge der Generalverordnung vom 22. Septbr. 1810 das Impfgeschäft ganz in die Hände der Aerzte gelegt; der Gerichtsarzt leitet das öffentliche Impfgeschäft, und die praktischen Aerzte sind nur zu Privatimpfungen zugelassen. Nach der Ministerialverordnung vom 9. Augst. 1825 ist im Grossherzogthum Baden die früher den Chirurgen verstatte Impfung mit der Einschränkung zurückgenommen worden, dass nach dieser Verordnung in Zukunft nur den Physici und den Land- oder Stabschirurgen erlaubt seyn solle, zu vacciniren, und dass allen andern Chirurgen 1. und 2. Klasse, welche bis daher hie und da damit beauftragt waren, dieses Geschäft unbedingt und bei strenger Strafe zu untersagen sey. Nur in grösseren Städten wird neben den Physici und Landchirurgen auch den praktischen Aerzten erlaubt, sich mit der Vaccination zu befassen, wobei ihnen jedoch zur Pflicht gemacht wird, ihre Vaccinationsstabellen mit grösster Pünktlichkeit zu fertigen, und am Ende jeden Jahres dem betreffenden Physikal zu übergeben. In beiden Staaten scheint man sich von der Unsicherheit des Geschäftes in den Händen der Chirurgen, besonders der niedern Abtheilungen, überzeugt, und es über sich gewonnen zu haben, mit Hinlansetzung untergeordneter Rücksichten, namentlich des Kostenpunktes, das Beste der Sache allein und die möglichste Sicherung der Unterthanen durch eine nicht bloss in technischer Beziehung, sondern auch in vollem Umfange des wissenschaft-

lichen Anforderungen genügenden Schutzpockenimpfung ins Auge zu fassen.

Da uns weder die wissenschaftliche Bildung, noch die praktische Brauchbarkeit der Wundärzte der I. Klasse in beiden Staaten bekannt ist, so sehen wir uns auch nicht im Stande, über die Nothwendigkeit des Anschlusses dieser Klasse der Wundärzte von dem Vaccinationsgeschäfte zu urtheilen, glauben aber, dass bei den Ansprüchen, welche in unserem State an die Befähigung des Wundarztes I. Abtheilung gemacht werden, nirgend ein Anschluss desselben von der Impfung begründet werden könnte. Die Wundärzte I. Abtheilung haben nicht nur neben dem theoretisch-praktischen Unterrichte in der Chirurgie, auch den in einem grossen Theile der ärztlichen Hilfswissenschaften auf der Universität aufzuheben, sondern auch nach erstattem Fakultätsexamen noch die Staatsprüfung, deren Behörde das k. Medicinalcollegium ist, zu bestehen, und gelangen so mit einer Masse von Kenntnissen in das praktische Leben, die sie nicht nur zur chirurgischen Technik in vollem Umfange, sondern auch zur ärztlichen Beobachtung und selbst zum ärztlichen Handeln gewiss zu schärfähigen würden, als die früheren Landärzte hienus. Jedochfalls halten wir die Wundärzte I. Abtheilung unseres Landes für ausreichend mit Kenntnissen ausgerüstet, um künftighin dem Betriebe des Impfgeschäftes vorstehen, und selbst eine besondere Prüfung hinsichtlich der Befähigung für diesen Zweig, gleich dem Arzte, eintretend machen zu können.

Schon der Natur der Sache nach können diese Anforderungen nicht in gleicher Ausdehnung an die Wundärzte der zwei niederen Abtheilungen gestellt werden: ihre Bildungswege sind ebenso, als die Summe des Wissens, und damit die Beobachtungsgabe von denen der Wundärzte der I. Abtheilung verschieden, als sie in beiderlei Hinsicht wieder unter einander differiren. In der Regel ist aber bei Ruch auf ein selbstständiges Urtheil für die wichtigsten wissenschaftlichen Angelegenheiten nicht abzusehen, und manuelle Fertigkeit Alles, was mit Besatz gefördert werden kann. Von Seite der Gewandtheit für das Impfgeschäft genügen diese zwei Klassen unzweifelhaft; das Geschick ist aber im Verlaufe der Zeit zu einem solchen geworden, das neben einem gewissen Geschick Kenntnisse und Umsicht erfordert, die es möglich machen, hinsichtlich der Wahl des Stoffes, der Zeit des Impfens, der allgemeinen und individuellen Bedingungen zu distinguiren, und in das Rechte einzugehen — die es möglich machen, eintretende Anomalien im Kaltpockenverlaufe zu erkennen, den Gang der Complicationen sowohl, als der durch die alienirten Schutzpocken richtig zu beurtheilen, das primäre und das secundäre Fieber zu beobachten, und die Intensität desselben mit der durch die Vaccine oder vielleicht durch einen andern fremdartigen Einfluss erzeugten



Rektion ins Verhältniss zu setzen u. s. w., kurz, gerade jetzt, wo es darauf ankommt, das gesunkene Ansehen der Vaccinac und ihre Schutzkraft zu retten, genügt ein handwerksmässiger Betrieb des Geschäftes, die bloße Formalität nicht mehr, und schon deshalb will ich mich dem Wunsche mehrerer unserer tüchtigsten Physiker an, dass die letzten zwei Abtheilungen der Chirurgen unseres Landes von der Impfung, zu der sie oft wenig mehr als die manuelle Fertigkeit bringen, ausgeschlossen werden mögen (s. die Abthl. II. dieses Abschnittes). Dabei komme ich wieder auf den schon mehrmal ausgesprochenen Grundsatze zurück, dass ich es der Sache immer förderlicher halte, wenn die auf sie bezug habenden Erfahrungen auf wenige Individuen geknüpft, als wenn sie ins Unendliche zerfällt, in keinem zu erheblichen Wachstume gelangen, und aus so zerstückeltem Samen selbst auf gutem Boden keine Früchte bringen können. Jedenfalls ist eine Aenderung in unserem Multiplicationssysteme sehr zu wünschen, wenn nicht, gewiss zu grossem Schaden für die gute Sache, nach und nach sämtliche Aerzte sich von einem Geschäft zurückziehen sollen, das von Seite des States nicht von ihnen gefordert wird, und zu dem sie in der Konkurrenz mit den Chirurgen der niederen Abtheilungen keine Ernsthaltung finden können.

#### **D) Das Erscheinen der Pocken an Kühen.**

Wenn Gregory die spontane Entwicklung von Pocken an Kühen für eine wenigstens in England so seltene Erscheinung hält, dass es schon Jenner schwer fällt, frischen Stoff aufzutreiben, und das National-Institut in London seit Jahren, selbst hoher Prämien vugesetzt, sich fruchtlos alle Mühe gibt, in ganz England originäres Kuhpockenstoff aufzufinden; wenn diess in Frankreich ein ebenso seltenes Vorkommen ist, dass nach Gerardin's Bericht im ganzen Königreiche im J. 1834 nicht ein Fall dieser Art zu treffen (man hielt sich noch zu dieser Zeit in Frankreich überzeugt, dass diese Krankheit dazwischen bei den Kühen überhaupt nicht vorkomme), und die im J. 1830 in der Nähe von Paris vorgekommenen pockenkranken Kühe als ein nie geschehnes Phänomen der Gegenstand des Zuströmens einer Deputation der Academie und der halben Hauptstadt war, nach mehr aber, dass bis dahin in Frankreich, wie in England, die von dem Jenner'schen Kuhpockenstoffe propagirte Vaccine nicht erkrankt werden konnte; wenn die Geschichte der originären Kuhpocken die letzten Fälle im J. 1830 unter den Afrikanern Pessan's, im J. 1832 in Indien, im J. 1834 bei einer Schweinekuh in Rom als Anhaltspunkte hervorhebt — so fällt es auf, dass unser unglückseliges Vaterland so reich an pockenkranken Kuhpockenstoffe ist. Insofern der 5. Staatsjahre 1831 — 1836 kamen nicht weniger, als 274 pockenkranken Kühe zur Anzeige, deren Pusteln bei 188 für echt, bei dem Rest für nicht erklärt wur-

den. Die Weiterimpfung lastete aus der Zahl der Ächten, jedoch nur bei 40, weil in der Regel, wie die Berichte sich aussprechen, die Anzeige zu spät erfolgte. Nach den einzelnen Kreisen des Landes vertheilt sich die Zahl der pockenkranken Kühe auf folgende Weise:

	Ächt.	Unächt.	Mit Erfolg in der Weiterimpfung.
Neckarkreis	56	21	18
Schwarzwaldkreis	72	41	8
Jagstkreis	33	12	6
Donaukreis	27	12	8
	188	86	40 *)

Wenn auch die ganze Zahl der für ächt erklärten Kuhpockenfälle, so weit die Fortpflanzung des Stoffes von ihnen nicht ihmlich war, hinsichtlich ihrer Ächtheit in Zweifel gezogen werden wollte, so bleiben doch noch für jedes Jahr im Durchschnitte 8 unabweislich ächte Fälle übrig, ein Reichthum an originärer Lymphe, an dem uns selbst die Schweiz und Holstein nicht überbieten dürften. Bemerkenswerth ist, dass in dem Ackerbau treibenden Donaukreise, welcher nicht nur den grössten Viehstand, sondern auch die übrigen für die Entwicklung der primitiven Kuhpocken günstigen Verhältnisse z. B. die Niederungen des weiten Donuthales, das Walden in Herden und selbst die den Rassenverkehr erleichternde Nachbarschaft der Schweiz vor den andern Kreisen voraus hat, die Zahl der Pocken bei Kühen die geringste, und dagegen in dem Weinbau treibenden Neckarkreise mehr als noch so gross war. Die von Reck leben, Thär und A. gemachte Bemerkung, dass nur frischmelkende Kühe die wahren Pocken bekommen könnten, traf bei uns nicht überall zu; dagegen blieb die Pustulation immer nur eine lokale Krankheit des Euters mit gleichzeitiger heftiger Aufreizung des Thieres — obwohl Jenner's und der gewöhnlichen Meinung entgegen, die Eruption unter gewissen Umständen, und vielleicht blos in gewissen Klimaten, eine über die ganze Körperoberfläche verbreitete werden kann. Von grossem Interesse ist die von Macpherson in Moorsheadabad im Aug. 1832 (Calcutta med. and phys. Trans. vol. VI. 1833) beobachtete Kuhpockenepidemie, bei welcher die Kühe nach ein paarzigem Unwohlseyn am 5—6. Tage unter heftigen Fiebererscheinungen, lokalem Afficirteyn der Mondhöhle etc. über den ganzen Körper Vaccinopusteln bekamen, vorzüglich aber an untern Theile des Bauches. Wo immer eine Pustel zur Entwicklung kam, fielen die Haare ab. Doch schien die Mondhöhle

\*) Prof. Hering in Stuttgart gibt in seinem Schreiben an Henry (Hörsing's Repert. Bd. II. No. 7.) diese Zahl um 15 geringer an, als die obersummarischen Berichte, so folgt es z. B. für das Jahr 1834—1835 keine auf, indem von mehreren jedoch verspäteter Anzeige gekommenen pockenkranken Kühen in diesem Jahre die Weiterimpfung von zwei (Walldingen und Künzelsau) lastete. Für das Jahr 1835—36 rechnet H. nur 4 Kühe, indem die Weiterimpfung von 19 gelang.



und der Schlund die heftigst ergriffene Gegend zu seyn, die in schlimmern Fällen ein Konglobat von Geschwüren darstellten, vermöge der alle Futtereinnahme unmöglich war, so dass viele Kühe, 15 bis 20 von hundert, offenbar wegen mangelnder Ernährung umstanden.

Nach der höchsten Verordnung vom 5. Aug. 1831 \*) sind die ausgesetzten Prämien für pockenkrankte Kühe von nun an nur dann zu gewähren, wenn die Lymphe von ihnen mit Erfolg zur Weiterimpfung benutzt werden konnte; auch enthält der §. 3. gleich der weisen Absicht der ganzen Verordnung, eine besondere Ermuthigung zur Weiterimpfung bei nicht ganz synchronischer Entwicklung der Pocken, die irrigerweise als ein Zeichen der Unächtheit angesehen worden sey. Nach den älteren Verordnungen war dem Oberamtsarzte die Kognition über die Achtheit nur dann vorbehalten, wenn diess ohne Kosten geschehen konnte (in Baden z. B. bleibt diess unter allen Umständen Sache des Physikates); nach der untenstehenden Verordnung aber sollen an Orten, wo sich hiezu taugliche Impfarzte vorfinden, diese mit der Besichtigung und Weiterimpfung beauftragt werden.

Da nun diese, oft selbst dem geübten Arzte sehr schwierige Beurtheilung der Achtheit der Kuhpocken dem Wundarzte in den meisten Fällen anheimgestellt wird, für dessen diagnostische Befähigung die Verordnung vom J. 1825, welche die Kennzeichen der echten und die Unterscheidungsmerkmale der falschen Kuhpocken mittheilt, zwar Sorge getragen hat, so dürfte doch der Chirurg, und selbst der Instruirte und wissenschaftlich gebildete, von seinem Standpunkte aus selten einem richtigen Urtheile in dieser nicht gleichgültigen Angelegenheit gewachsen und im Stande seyn, die oft so nahe verwandten Abstufungen in beiderlei Formen dem echten und falschen zuzuschreiben, und Gutes oder Nachtheiliges von der Weiterimpfung vorherzusehen. Nicht ohne Grund verweist z. B. die kadiische Ministerialverfügung vom 15. April 1828 gegen das Weiterimpfen von unächten

\*) §. 1. In Zukunft soll von desjenigen Viehebesitzeren, von deren Kühen die Lymphe mit Erfolg zu Impfungen benutzt worden, eine Prämie mit vier Kreuzthalern ausbezahlt, sobald bei erfolgtem Versuche eine Preisvertheilung nicht mehr Statt finden.

§. 2. An Orten, wo sich zu diesem Geschäfte taugliche Impfarzte vorfinden, sollen diese mit der Besichtigung der pockenkrankten Kühe und mit der Uebersetzung des Impfstoffes auf Menschen beauftragt werden, und deshalb vollkommenes Falles zum eigenen Einschutten befugt, aber auch zur schuldigen Berichtstattung an den Oberamtsarzt verpflichtet seyn.

§. 3. Den Oberamts- und Lokalimpfärzten wird hierbei empfohlen, sich durch die (früher, wie es scheint, irrig als Zeichen der Unächtheit betrachtete) ungleichzeitige Entwicklung der Lymphe nicht mehr von Impfversuchen abhalten zu lassen, und dieselben nach Befund der Umstände an 2 bis 3 auf einander folgenden Tagen (sofern nämlich der Arzt im Orte selbst) zu wiederholen; auch erwartet man, dass sie sich überhaupt eine aufmerksame Beobachtung der ursprünglichen Pocken und ihres Entwicklungsgrades, so wie eine genaue Schilderung derselben in ihren Berichten zur Pflicht machen werden.

Kuhpocken, die zuweilen eine tödliche Achallichkeit mit den ichten haben, deren Verwerthung aber, im Falle man davon weiterimpfen wollte, die gefährlichsten Folgen nach sich ziehen könnte. Abgesehen von den symptomatischen, bei dem Milzbrand und andern Seuchen vorkommenden Pocken — sind von den eigentlichen Abarten der Kuhpocke, Jenner's falschen Kuhpocken, 8 Formen bekannt, von denen 5 Ansteckung beim Menschen zur Folge haben. Nur Viborg's Warzenpocken, die auf unseren Alpen geran vorkommen, rötliche Pusteln, die eine gelbe Fröschigkeit enthalten und in warzenförmige, oft lange stehende Verhärtungen übergehen; Thür's Rechtenartige, weissliche, erbsengrosse, mit einem kleinen Hofe umgebene, sich allmählich nach einander entwickelnde falschen Kuhpocken, die sich in tiefe rötliche Geschwüre mit schwärzlichen Schorfen verwandeln, und die unter dem Namen Windpocken bekannten weissen Blasen, die eine zähe Flüssigkeit enthalten, leicht platzen und Geschwüre bilden, stecken den Menschen nicht an. Nissen's Bernsteinpocken, gelbliche, heilbar durchsichtige Pusteln von der Grösse einer türkischen Bohne, verbreiten einen aschhaften Geruch, platzen leicht, und werden dann zu fressenden Geschwüren. Die Thiere hebern, versagen das Futter, und stecken die berührende Hand mit böartigen Geschwüren an. Gelande'se Zufälle als diese, jedoch tieffressende Geschwüre beim Menschen erzeugen Nissen's schwarze Pocken, von schwärzlichem Ansehen, und mit einem kleinen rötlichen Hofe umgeben. Die am häufigsten vorkommenden Mäldchen (*Var. caerulea* Niss.) sind erbsengross, mit einem kleinen Rande umgeben, und nur von mässigen Fieber begleitet, gehen jedoch nur als einfache Pusteln auf Melkende über. Die weissen Pocken (*V. alba*), grosse, mit gelblicher Jausche gefüllte Blasen verursachen Melkenden Geschwulst und Entzündung der Hände mit secundären Geschwüren. Endlich die rötlichen Pocken (*V. rubra*), von der Grösse einer Erbse, die sich als rötliche harte Knoten entwickeln, und in Blasen übergehen, die gerat platzen, verkrusten oder zu gestirten Geschwüren werden, die bei dem Menschen leicht örtliche Zufälle erregen.

Alle diese Schwierigkeiten für die Diagnose, welchen die verspätete Anzeige und die irrigen, wahrheitswidrigen Berichte der Wärter noch hinzuzufügen, werden von der andern Seite durch Abweichungen vom Normalgange der ichten Kuhpocken vermehrt, wofür nachstehende, aus den Berichten unserer Aerzte entnommenen Beispiele ausreichend Belege ergn werden.

Von einer Kuh, die sich von beständiger Ansteckungskraft zeigte, denn von ihr wurden nicht nur vier andre Kühe im weissen Stalle, sondern auch die geimpfte Stallmagd durch eine Pustel am Mittelfinger der rechten Hand angesteckt — wurde ein Kind geimpft, das den andern Tag, und noch am 3., 4. und 5. Tage trübese Impfstiche



zeigte. Am 8. Tage wurde dieses Kind von Arm zu Arm gelüpft; nun haften alle Stiche und erzeugten eben so viele leichte Pusteln. Bei den andern Kühen waren die Pocken bei der Untersuchung bereits zu einer dicken Borke vertrocknet; nur bei der 5. Kuh standen neben getrockneten Pusteln noch zwei frische, mit denen man noch Impfversuche anstellen konnte, aber auch diese Pusteln hatten keinen rothen Hof, der Nabel war braun, und so wenig Feuchtigkeit in ihnen, dass kaum die Impfung möglich war. Nach Angabe der Stallmagd waren die Kühe schon acht Tage vorher beim Melken empfindlich; obwohl nun diese Empfindlichkeit beim Melken bei der 5. Kuh vier Tage später beobachtet worden seyn soll, so konnte dies doch nichts gegen den ziemlich langsamen Entwicklungsgang beweisen, da gewöhnlich die Beobachtungen nachlässig gemacht, und in den Angaben unzuverlässig sind. Die Kühe waren nicht besonders allgemein krank, doch gaben sie weniger Milch; somit war die Affektion nicht bloss lokal. Die Zahl und Form der Pocken betreffend, waren sie bei keiner sehr viele, die Borsten gross, nicht zusammenfließend; die zwei Pusteln bei der 5. Kuh hatten Silberhellergrösse, und obgleich dem Vertrocknen nahe, so war doch der zellige Bau und der Nabel in der Mitte nicht zu verkennen. Da die Pusteln die letzte Entwicklungsstufe überschritten hatten, so fehlten die normale Farbe und der rothe Hof. Auch von ihr misslang der Impfversuch.

Eine 4 J. alte Kuh in einem andern Orte bekam 6—7 Pocken am Euter; sie wurden gleichmässig mit einer dicken Borke bedeckt getroffen, einige mit einer Rösche im Umfange; die Pusteln, von der Grösse eines Silberkreuzers wurden schon acht Tage vorher bemerkt. Krank war das Thier nicht, nur liess es in der Milch etwas nach. Somit waren die Pocken zu alt und vertrocknet, als dass sie sich zum Passen der Lymphe eigneten. Ihre langsame, gleichmässige und gleichzeitige Entwicklung, die Form und Beschaffenheit der Borsten, Alles bezeichnete aber die wahre Kuhpocke. Den Abend vor der ärztlichen Besichtigung wurde ein Kind, jedoch ohne Erfolg geimpft (Tübingen).

Bei einer 5—6 J. alten Kuh, in der Gegend gezüchtet und erzogen, kamen am Euter 3—5 Blattern von der Grösse einer Erbse, jedoch ohne Nabel, sie kamen alle zugleich, waren bei der Untersuchung am 9—10. Tage trüb, ohne Entzündung im Umfange, dabei war die Kuh mehrere Tage bedeutend krank. Die auf Kinder übertragene Lymphe erzeugte etwas kleinere Pocken, aber mit regelmässiger Entwicklung (Freudenstadt). Eine Kuh hatte am 8. Decbr. Hitze und wenig Fresslust; hierauf bildeten sich am Euter kleine Pusteln mit rothem Hofe, die aber am 15. Decbr. (also am 9. Tage) schon Borsten, in denen keine helle Lymphe mehr zu finden war, ge-

bildet hatten, bis auf eine die noch nachgekommen zu seyn schien. Diese Pustel war blassblau, oder bleifarbig mit inflammatorischem Rande; sie war an einer Zitze, aber kleiner als die Pocken bei Kindern, nicht spitzig, sondern rund, platt, enthielt eine ganz durchsichtige helle Lymphe, keinen Eiter. Am 16. Decbr. wurde von dieser Abortivpocke ein 7 Monate altes Kind geimpft und es erschienen sechs vollkommene Pusteln an dessen Armen (Weinsberg). Von einer Kuh im Bezirke Böblingen, deren Pusteln aufgekratzt waren, wurde dennoch ein Kind mit Erfolg geimpft.

Diese, die Diagnose für die eine oder andere Pockenform erschwerenden Momente gehen oft, wie ich öfters selbst schon wiederholt zu bemerken Gelegenheit hatte, dem tüchtigen und geübten Arzte zu Irrungen Anlass, so dass es mir z. B. noch nie glücken wollte, bei den vielen für echt ausgegebenen Kuhpockenfällen, zu denen ich gezogen wurde, etwas anderes als Varietäten der unächten aufzufinden, und ich glaube im Sinne der meisten unserer Oberärzte die Habilität des gewöhnlichen Chirurgen für dieses Geschäft in halbwegs zweifelhaften Fällen in Abrede ziehen zu dürfen \*). Zwar lässt ihm der Erfolg der Weiterimpfung ausreichend

\*) Nachfolgender Erlaus der K. Regierung des Neckarkreises vom 14. Novbr. 1835 scheint auch diese Untauglichkeit einzelner Impfschirgen, und die Nothwendigkeit der Nachsichtigung von Seite des Oberamtmannes für einzelne Fälle anzuerkennen:

Da der Anzeiger von pockenkranken Kühen, deren Lymphe mit Erfolg zur Impfung benutzt worden, der zugesicherten Prämie von vier Kreuzthalern unerschütet nicht so viele einkommen, als zu wünschen wäre; so werden die K. Oberämter beauftragt, nicht nur ihren Amtangehörigen die Anweisung gedachter Prämie in Erinnerung zu bringen, und ihnen die zu Erlangung derselben erforderliche Aufmerksamkeit auf ihr Vieh und zeitige Anzeige der daran bemerkten Pocken zu empfehlen, sondern insbesondere auch die Oberamts- und Inspektate unter Hinweisung auf den Inhalt der Ministerialverfügung vom 5. Aug. 1831 (Reg. Bl. S. 590) wiederholt aufzufordern, durch die ungleichezeitige Entwicklung der einzelnen Pocken sich nicht, wie es bisher öfters noch geschehen zu seyn scheint, ohne Weiteres zu der Ansicht, dass dieselben macht seyn, verleiten zu lassen, vielmehr, wo es nur immer thunlich ist, die Versuche mit Uebertragung des Impfstoffes von der Kuh auf Menschen nicht bloss an einem, sondern an mehreren auf einander folgenden Tagen vorzunehmen, und jede Gelegenheit zu benützen, die sich ihnen darbietet, um durch weitere Erforschung des unterschiedenen Charakters und des Erstichenganges der echten Kuhpocken und durch Mittheilung ihrer dreifachen Erfahrungen für die Beförderung des wohltätigen Zweckes der Schutzpockenimpfanstalt thätig zu wirken. Derselben ist jedoch die Weisung zu ertheilen, nicht nur da, wo die zuerst entwickelten Pocken bereits in Pocken übergegangen sind, sich nicht abhalten zu lassen, mit dem eine noch nachgetrichenen frischen Pocken einen Impfstreich zu machen, sondern auch in Fällen, wo sie die Pocken überhaupt schon zu weit vorgeeilt finden, aus demselben mit dünner Lymphe impfen zu können; diese Impfung sei möglich mit den abgetheilten Pocken zu versuchen.

Was zu einem zuverlässigeren, zu einem tüchtigen wahren Impfarzte bilden sollte, dass in einem Amtstele die Wiederholung der Impfstreiche an den nachfolgenden Tagen, wofür es auch für thunlich gehalten wird, und die Berichterstattung hierüber ohne Kosten oder mit



Raum, sich aus dieser diabolischen Scylla und Charybdis zu winden — aber gerade hier, abgesehen von der Gefahr, welche möglicher Weise das Weiterimpfen mit der falschen Kuhporke haben kann, wird die Beaufsichtigung wie von wissenschaftlicher, so auch von politischer Seite in manchen Fällen nothwendig erscheinen. Es ist denkbar (ein paar lieber gehörige Thatsachen könnten für noch mehr zeugen), dass der Chirurg gewöhnlichen Schlags gemeinschaftliches Interesse an dem Gelingen der Weiterimpfung mit dem Vieheigenthümer hätte, dass, um die Prämie zu erringen, alter Stoff unterschoben, und dadurch die wahre Absicht der Regierung illusorisch gemacht würde; es ist diess selbst dann denkbar, wenn die Pocken entschieden übel sind, der Vieheigenthümer aber, namentlich der jüdische Händler, in dem Vorurtheile befangen ist, dass die Abnahme des Stoffes der Kuh Schaden bringe, wemach er sogar lieber auf die Prämie verzichten, als die Anzeige auf die Gefahr hin machen mag, von der Kuh in der That weiterimpfen lassen zu müssen. Ist dieses Vorurtheil schon an und für sich einer gesetzlichen Würdigung werth, so erhöht diese noch mehr die Sicherung des Prämienzweckes vermittelt einer direkten Mitwirkung der angestellten Aerzte, und es dürfte gewiss die in andern Staaten unter die Kognition der Bezirksärzte gestellte Kuhpockenangelegenheit überall vor dieses Forum zu ziehen seyn.

### **E.) Merkwürdige Beobachtungen über die Entwicklung der Schutzpocken und über die Wirkungen ihrer Komplikationen mit andern Krankheiten.**

#### *a.) Beobachtungen über die Entwicklung der Kuhpocken.*

Diese Beobachtungen können nur in Bezug auf die Abnormitäten bei der Entwicklung und dem Verlaufe der Vaccine gemeint seyn, deren eine nicht zu grosse Zahl in den Impfakten unserer Periode niedergelegt, die aber dennoch der wissenschaftlichen Beachtung im vollen Masse werth ist. Dahin gehörte vorerst nicht nur das häufige Versagen der einmaligen, sondern auch das der zum zweitenmale und noch öfter wiederholten Impfung; die grosse Zahl der erstmals fruchtlos Vaccinirten, für deren Nichtthalten des Impfstoffes die Gründe

---

geringeren Kosten übertragen werden könnte, da werden die Oberamtsärzte ermächtigt, in diesen Anstalten zum Behuf jener Wiederholung zu reisen, indem sich zu ihnen versenden wird, dass sie von selbst jedes Uebermass zu vermeiden bedacht seyn werden.

Festlich wird den Impfarzten, die sich solchen Impfversuchen, so wie der Beobachtung der Natur und des Verlaufes der ursprünglichen Kuhpocken und der Erkrankungsstadien Körpern auf eine erschöpfende und erfolgreiche Weise widmen, eine entsprechende Belohnung für ihre erwiesene deshalb gehabte Beschäftigung zugesichert.

Die K. Oberämter werden auch insbesondere angewiesen, Vorstehendes auch durch die bestehenden Intelligenzblätter zur allgemeinen Kenntniss zu bringen.

meist nicht erwähnt sind, lassen sich aus Tab. IX. entnehmen; sie wurden sämmtlich in den nächstfolgenden Impffahren wieder zur Impfung gezogen, ohne dass ihrer jedesmal speziell in den Impflisten erwähnt wäre, und diess um so weniger, wenn die Vaccine von ansah. Daher die Differenz in den Zahlen, welche hier in Bezug auf die Wiederholungen gegeben werden. Bei 68 Kindern blieb die wiederholte Impfung, bei 27 die dritte, bei 4 Kindern die vierte, und bei Einem die fünfte Impfung fruchtlos, so dass also manche Kinder erst im 3., 4., selbst erst im 6. Lebensjahre für die Vaccine empfänglich erschienen. Es muss jedoch bemerkt werden, dass die Zwischenzeit bei den Wiederholungen sehr oft nicht ein Jahr, oft nur wenige Wochen betrug, und dass innerhalb der kleineren Intervalle das Emporkommen der Anlage an dem, wenn auch unvollständigen oder spärlichen Erfolge in einzelnen Fällen zu erkennen war<sup>\*)</sup>. Alle hindernde Einflüsse von Seiten des Impfstoffes, der Jahreszeit etc. in Rechnung gebracht, so spricht nicht nur die grosse Zahl der erstmals versagenden Impfungen, sondern noch mehr die wiederholte Effectlosigkeit der Vaccine unter den verschiedensten inneren Einwirkungen für eine in den ersten Lebensjahren nicht gar selten zu treffende Immunität für das Kuhpockenvaccin, und dafür, dass sich die Empfänglichkeit für dasselbe im kindlichen, so mancherlei Ausbildungsprocessen unterworfenen Organismus erst während oder nach der ersten Dentitionsperiode herabzubilden könne, und zwar, wofür die Geschichte unseres Pocken- und Impfwesens Belege in Menge gibt, nicht immer wie mit einem Schlage, sondern stufenweise und allmählig. Daher das Varioloid bei noch nicht geimpften Kindern, oder das Erscheinen von modificirten, oder nur einer aber guten Kuhpocke bei erstmals Geimpften, bei welchen nach einiger Zeit eine zweite Impfung auf einen nachgerückten Theil der Empfänglichkeit treffen, und wieder modificirt oder gar haften kann. Daher die Möglichkeit, dass auch normal vaccinirte Kinder einige Zeit nachher dennoch geblattet werden können; die Vaccine hätte bei ihnen geleistet, was sie konnte; entweder traf sie aber auf einen für ihr geringes Mengenverhältniss schon zu prävalent vorrätliche Pockenanlage, und sie war nicht im Stande, den ganzen Vorrath zu vernichten, oder sie kam während dem Ausbildungsprocesse dieser Anlage hinzu, verzehrte den Vorrath ganz, konnte aber die Nachentwicklung des mangelhaften Restes nicht verhindern.

\*) Der §. 14. der hiesigen Verordnung vom 21. Jan. 1818 enthält die Bestimmung, dass Kinder, bei welchen die Impfung dreimal in Zwischenräumen von wenigstens drei Monaten vorgenommen und ohne Erfolg geblieben ist, als nicht ansteckungsfähig in Impflisten zu bezeichnen seien. Es dürfte die Feststellung eines gewissen Lebensalters, etwa des sechsten Jahres nach alljährig frischem gelinkener Impfung, mit den Erfahrungen unserer Impfstoffe eher in Einklang zu bringen sein.



Diese Alternative schliesst die Erklärung aller hieher gehörigen Abnormitäten im Kuhpockenverlaufe und eine praktische Massregel in sich, welche die geringe Zahl der Impfstiche und das zu frühe Impfen der Kinder für alle Fälle nicht gut heissen kann.

Was nun den ersten Fragepunkt, die zu geringe Zahl der Impfstiche, anlangt, so ist für ihn das Schicksal derjenigen von grossem Interesse, welche nur mit dem Erfolge einer einzelnen Kuhpocke geimpft, und den Wiederimpfungsversuchen unterworfen wurden. In dieser Beziehung sind mehrere Versuche in unserem Vaterlande angestellt worden, die wir bei ihrem vielseitigen Interesse hier wiedergehen, und die zur Ergänzung des Urtheiles über die Schutzkräfte der dem Blatterakutagium ausgesetzten Einwohnern (S. VI. Abschn. S. 472) dienen können.

Ein Kind, das zwei Jahre vorher nur eine, aber ganz normale Kuhpocke bekam, revaccinirte Dr. Klett nun aus diesem Grunde, und erzielte zwei, sowohl in Absicht auf Form als Verlauf sehr vollständige Pusteln, die aber von keinen, nur etwas bemerklichen Fiebererscheinungen begleitet waren. Bei drei Kindern erschien je nur eine, und zwar vollkommene Kuhpocke mit Hinterlassung einer deutlichen Narbe; die später vorgenommene Wiederimpfung erzielte bei zwei von ihnen einen modificirten, beim 3. jedoch gar keinen Erfolg (Heilbrunn). Bei einem das Jahr vorher mit einer guten Schutzpocke geimpften Kinde gelang die Wiederimpfung das folgende Jahr mit zwei vollkommenen Pusteln. Ein Impfling wurde das erstemal mit trockenem Stoffe und mit Erzielung einer Kuhpocke geimpft; die Weiterimpfung von dieser Pustel an dem nemlichen Kinde lieferte ein weiteres 7 Tagen nach zwei normale Schutzpocken (Künzelsau). Ein mit trockenem Stoffe geimpftes Kind erhielt nur eine gute Kuhpocke, von welcher auf dem andern Arme wieder zwei Stiche getränkt wurden, die am 7. Tage zwei vollkommene Pusteln zur Reife brachten (Scharnsdorf). Diese zwei letzteren interessanten Beobachtungen erinnern an das Verfahren des Dr. Uhl im Frühjahr 1830, welcher den Impfstoff von einem Kinde, welches bei Regenwetter hiezu angewandt werden musste, und sich dabei erkältete, auf 14 Kinder übertrug, von denen bei 4 regelmässig verlaufende, nur um etwas zu kleine und nicht von so bedeutendem rothen Hofe umgebene Kuhpocken erzielt wurden. Bei den 10 übrigen Kindern erschienen nur modificirte (bei den Meisten von der Grösse eines durchschnittlichen Streichhakenkopfes, ohne Nahelverliefung und ohne rothen Hof) Pusteln, von welchen Dr. Uhl diese 10 Kinder jedes mit seinem eigenen Stoffe, wenn auch die vorhandene Blatter noch so klein war, dass oft kaum hinreichend Stoff zur Impfung aufgebracht wer-

den konnte, auf der alten Impfstelle mit dem Erfolge wiederimpfte, dass nun überall ganz normale Kuhpocken zum Vorschein kamen (Rottweil). Ein 6 Monate altes Kind bekam durch die erste Impfung bloß eine Pustel, von welcher wegen Mangel an Impfstoff andere Kinder mit bestem Erfolge vacciniert wurden. Das Kind selbst wurde nach zwei Jahren noch einmal geimpft, und erhielt nun drei modificirte Kuhpocken (Ludwigshurg). Auch liegen Fälle vor, wo der Erfolg der Wiederimpfung bei Kindern, welche das erstemal nur eine gute Kuhpocke entwickelt hatten, und selbst wiederholt ein modificirter war. Bei einem 10 J. alten Mädchen, welches 7 Jahre früher mit dem Erfolge einer einzigen, um mehrere Tage in ihrer Entwicklung verspäteten, übrigens doch vollkommenen Pustel vacciniert worden war, zeigten sich schon am zweiten Tage der Reconvalescenz an allen Impfstellen rothe, harte schmerzhaft impfheulen, aus deren Mitte später eine gelbliche, zu kleinen Krusten sich verhärtende Flüssigkeit ausschwahte, die jedoch schon am 9. und 10. Tage fast verschwunden waren. Ein 1 $\frac{1}{2}$  J. altes, im Mai 1835 mit dem Erfolge einer einzigen vollkommenen, jedoch ebenfalls in ihrer Entwicklung um mehrere Tage verspäteten Pustel geimpftes Kind, wurde zwei Monate darnach wieder von Arm zu Arm vacciniert. Am 2. Tage hatten sämtliche Impfstellen sich entzündet, und zu kleinen Knötchen erhoben, die jedoch bis zum 4. Tage alle wieder verschwanden. Am 15. Mai 1836 wurde dasselbe abermals von Arm zu Arm geimpft, am folgenden Tage erhoben sich an allen Impfstellen harte rüthliche Knötchen, die sich bis zum 4. Tage vergrößerten und schmerzhaft wurden, einige derselben konnten sichtbare Bläschen in der Mitte bekommen, und dann bis zum 10. und 14. Tage nach vorausgegangener Bildung ganz kleiner Schorfe, und erfolgter Abtrocknung ohne Fieberbewegung verschwanden (Culw.).

Diesen Erfahrungen entgegen finden sich in den Impfskizzen und in den verschiedensten Gegenden des Landes 22 Kinder mit einer Kuhpocke, bei welchen die innerhalb des nächsten Jahres ein- und selbst zweimal vorgenommene Wiederimpfung ganz fruchtlos blieb, so also die einzige Impfpustel nicht nur den geordneten Vorrath der Empfänglichkeit abolierte, sondern auch noch nachhaltig, wenigstens auf den bezeichneten kurzen Zeitraum der Regeneration der Contagieanlage entgegenwirken, oder vielleicht zufällig die zwischen der Verzechnung und der individuell langsamer vor sich gehenden Wiederkehr der Empfänglichkeit liegende freie Zeit mit usurpirtem Scheine des Schutzvermögens für sich in Rechnung nehmen konnte. Im Ganzen wurden 32 mit je einer guten Vaccinepustel der Wiederimpfung unterzogen, von denen der dritte Theil nicht geschützt erschien, ein Verhältniß, welches sich dem früher angeführten Verhalten der mit einer Impfpocke Versetzten gegen die variolöse Ansteckung ent-



gegründet, von denen aus 28 nur 6, also etwas mehr als der vierte Theil geschützt blieb; das ausschreitende Misserverhältniss wird aber durch die bei älteren Individuen wiedererwachte und angewachsene Empfänglichkeit ausgeglichen, und steht als solches nur gegenüber von den mit mehreren Impfarben-Versuchen stehen. Diese Erfahrungen nöthigen in ihrem Gesamtbetrachte die Ueberzeugung auf, dass eine einzige Kuhpocke entweder gar nicht schütze, oder doch nur auf einige Zeit, und sehr selten auf grössere Zeitentfernung und die Einwirkung des Blatternkontagiums. Da der modificirte Kuhpockenverlauf, der von mir schon an mehreren Orten ausgesprochenen Ansicht nach nichts anderes ist, als der Ausdruck einer nicht zur völligen Reife gediehenen Empfänglichkeit für das Kuhpockenkontagium (analog der nur eben diesen verminderten Empfänglichkeitsprozess für das variolose Kontagium ausreizenden variolois), so sieht sich ein, wie eben diese unvollständige Postulation, da sie den relativen Antheil der Empfänglichkeit absorbiert, eben so viel, oder eben so wenig Schutzkraft, wenigstens für den Augenblick verleihen könne, als der Normalverlauf. Selbst eine einzige modif. Kuhpocke konnte für die Wiederimpfung innerhalb eines Jahres unempfindlich machen. Im Oberamtsbezirke Gmünd entwickelten sich bei einigen Kindern im Winter nur je eine unvollkommene Kuhpocke; Dr. Badenmüller impfte diese Kinder im folgenden Frühjahr 2 und 3mal mit grosser Aufmerksamkeit, konnte jedoch keinen Erfolg erzielen. Der Erfolg war dagegen in mehreren andern Fällen einige Zeit nach den modificirten Kuhpocken ein vollkommen gelungenes. So impfte Dr. Eble ein Kind das Jahr vorher mit modificirtem, im darauffolgenden Jahre mit normalgeheiligem Erfolge. Dr. Hils vaccinierte von 11 mit modificirtem Erfolge geimpften 2 wieder mit gutem Erfolge, ein anderes ohne Erfolg nach. Im Oberamte Stuttgart wurden sechs mit modificirtem Erfolge geimpfte Kinder diesem Prozesse noch einmal unterworfen; zwei von ihnen bekamen leichte Kuhpocken, bei den übrigen blieb der Versuch fruchtlos. Bei einem an Brustfellentzündung erkrankten Kinde verliefen die Pocken nicht normal, indem sie am 8. Tage schnell vertracketen; nach seiner Genesung wurde das Kind mit bestem Erfolge noch einmal geimpft.

Sehr viele Impflinge wurden ein und zwei, und selbst mehrermahl ohne Erfolg vacciniert, bis endlich der erste Erfolg ein modificirter war. Kurze Zeit darnach vorgenommene Wiederimpfungen hatten in der Regel keinen Erfolg, oder, wie die obigen Ausnahmen zeigen, auch einen guten, oder abermal einen modificirten. Bei 16 Impflingen erschien auf drei mit frischer Lymphe vorgenommenen Impfungen jedesmal nur ein modificirter Erfolg (Kallingen).\*) Drei im Jahre

\*) Einzelne Pocken hielten sich länger, versetzten aber den ganzen Oberarm

1831 mit modificirten Kuhpocken geimpfte Kinder wiederholten das folgende Jahr denselben Prozess (Tuttilingen). Ein Kind wurde dreimal variolirt, und der Pockenverlauf war jedesmal um 4. Tage kürzeter (Stuttigart). Dr. Straub impfte von einerlei Stoff zwei Kinder mit vollkommenem gutem Erfolge. Die von dem einen dieser Kinder Geimpften bekamen durchaus selbste Kuhpocken, während der Stoff von dem Andern kaum auf die dritte Impfung Kuhpocken entwickelte (Gmünd). Ein  $1\frac{1}{2}$  J. altes Kind wurde das erstemal mit trockenem Stoffe, das zweitemal von Arm zu Arm, jedesmal mit unvollkommenem Erfolge geimpft, bis endlich der dritte Versuch eine gute Kuhpocke erzeugte, deren peripherische Röhre aber erst am 12. Tage sich ausbildete (Esslingen). Gerade dieser Fall kann als Normannahme für die Stufenleiter der auswachsenden Pockenanlage dienen; dem zweimal unvollkommenen Impferfolge kam endlich eine normale Kuhpocke nach. So kommt es nicht seltenen Fällen die Pockenreceptivität nicht mit den Kindern der Welt, und die Impfung haftet in den ersten Lebensmonaten oder sogar Jahren gar nicht, dann beim Erwachen der Anlage erst modificirt, bei noch kräftigerem Vorrathe der letzteren erst in einer, oder in ein paar normalen Pusteln, und mit Bestimmtheit lässt sich in ein paar Jahren ein nach Zahl und Pustulation etc. völlig normales Wiederhaken des Impfstoffes an dem obigen Kinde, welches nur sehr langsam zu seinem Anlageverhalte zu kommen scheint, vorhersagen — eine Vorhersage, welche durch die Annahme einer stufenweisen Ausbildung der Vaccineempfindlichkeit gerechtfertigt wird.

Die seltene, in seiner Stelle gedruckte Erscheinung der variolös neben den perfekten Variolen an einem und demselben Individuum muss dem auf die temporäre Empfänglichkeit des Individuums basirten Grundsatzes zu Folge, auch bei der Vaccine sein Analogon finden. Gewiss zum Oefftern ist der Beachtung dieses kontinuierlichen Prozesses von unseren Impfärzten nicht der verdiente Werth geschenkt worden, und dess um so weniger, als die unvollkommene Kuhpocke in der Regel als falsche Vaccinepustel und als gar nicht vorhanden betrachtet wird. In dieser Beziehung sind die Beobachtungen des Dr. Hartmann in Löwenzell von Interesse, welcher bei der Impfung im Jahre 1835 bei einem  $1\frac{1}{2}$  J. alten Knaben 7 Kuhpocken erzeugte,

InEötenng; gleichzeitig berichtet eine Schülerkapitulation in Oete, welche nicht ohne Einfluss auf diesen Vortrag geblieben zu seyn scheint. — Uebolpus ist bei Krauss einer Kindes erzählt, das in einem Zeitraum von zwei Jahren 12mal der Impfung unterworfen wurde; 7mal bekam es modificirte Kuhpocken, und 5mal haften die Impfung gar nicht, die endlich das 12. Mal normal gelang. Ähnliche Fälle enthalten die Jahresberichte des Vaccinirungscom. in Paris, von Boissac, das zwar mit einer Zwölftigen vollständigen Impfung dem Gesetze, aber nicht dem Zwecke genügt wurde.



von denen 3 letzten und 2 modificirten Verläufe waren. Bei einem 13 Monate alten Kinde waren von 6 Pusteln 3 echt, und eine unvollkommen, bei einem 1 J. alten Impflinge 3 vollkommen und 2 unvollkommen (Neuenbürg). Zu ähnlichen Wahrnehmungen dürfte sich bei über das gewöhnliche Maass vermehrten Impfstichen noch mehr Gelegenheit geben — dieser vermehrte Zustand der einen oder der andern Kuhpocke, neben mehreren normal reifenden ist aber, wie schon Eichhorn bemerkte, ein recht willkommenes Zeugniss von dem Sättigungsgrade der variolösen Empfänglichkeit mit der Vaccine.

Dass es selbst noch unter dem modificirten Impferfolge zurückbleibende Abstufungen in der lokalen Reaktion gebe, haben unsere Impfstiche mehrfach zu beobachten Gelegenheit gehabt; statt auf mehrere verweisen wir auf den 9 J. alten Knaben in Stuttgart, der in seinem 2. und 3. Jahre jedesmal ohne Erfolg mit frischem Stoffe vaccinirt wurde; die 3. Impfung im seinem 9. Jahre, wieder mit frischer Lymphe, hatte eine Erhebung der Oberlippe zu jedem der zahlreichen Impfstiche zur Folge; die hatten, mit einem Hofe umgebenen Knötchen erreichten den Umfang einer kleinen Linse, verursachten eine starke heisende Empfindung, und verschwanden wieder, ohne eigentlich pustulös geworden zu sein.\*) Ebenfalls wurden drei Impfungen das erstmal erfolglos vaccinirt, bei dem zweiten Versuche hatten bei dem Einen zwei, bei dem Andern nur eine Kuhpocke, und der dritte bekam einen Ausschlag, welcher in kleinen roten Bläschen bestand, die von fleischähnlichem Hofe umgeben, auf einem kleinen Knötchen saßen, und eine Menge Lymphe ergossen. Hier sind die Empfänglichkeitsstufen auf drei Kinder angelegt; bei dem letzten war die materielle Anlage für die akuten ansteckenden Exantheme noch nicht in der Menge vorhanden, dass reichend kräftige örtliche, die Pocken wiedergebende Reaction hätte erfolgen können. Das allgemeine Reaktionsstreben war aber zu ihrer statt ein anderes.

\*) In diesem Tagebuche haben wir in einem benachbarten Dorfe eben nicht uninteressanten ähnlichen Fall von Augen. Eine schon fast erwachsen gewordene Kuh zeigte in der zweiten Hälfte des Januars 1822 vermehrte Frosthitze, Fieberhitze, weniger Milch, am 3. Tage danach zerbrachen an dem Stricken des Euters je 4–5 Bläschen, die bei einer übermässigen Untersuchung als vollkommen reif befunden wurden. Es schloß sich rasch Nachen zurück, und nach jezt noch fast 4 Wochen hängen an einzelnen beschaltbaren Stellen fest, zwischen denen sich ein kleiner pustulöser Nachschlag gebildet hatte. Die Frau, welche die Kuh gesäugen hatte, bekam am zweiten Tage nach dem Pockenausbruche an der Linken vom Finger am Mittelfinger der rechten Hand. Von dieser Kuh wurde ein 9 J. altes solg. genanntes Mädchen mit 8 Schüsseln geimpft, an denen sich bis zum 18. Tage keine Spur von Reaktion zeigte. Am diesem Tage fanden sich stattliche Schälte voranget, und schliesslich strom erhoben zu werden. In weiteren vier Tagen war alle Entzündung verschwunden, und nur ein Schälte schloß sich zu einem Unmengen, mit dunkelrother Lymphe gefüllten Bläschen ohne alle periphere Rötze. Das Kind ist daher vollkommen wohl.

Exanthem noch wissen, wie denn oft Wasserblattern, Pempfigen, Frieseln, Maseren oder schmierichartige Anschläge statt den Kuhpocken zum Ausbruche kammead gesehen wurden. Ueberhaupt zeugen die Erfahrungen unserer Impfärzte vollkommen und in jeder Richtung bestätigend für meine Ansicht, dass der modificirte Kuhpockenverlauf sich zur rechten Vaccine verhalte, wie das Varioloid zur Variole, und dass er nur die annähernde Empfänglichkeit für das Pocken- oder Vaccinekongium ausdrücke; dass in der That an dem modificirten Impferfolge nichts mehr und nichts weniger falsch sey, als an dem Variolaisexantheme gegenüber von der variola vera. Wie dass nichts anderes als die durch eine verringerte Pockensanlage miltigirte Variole, so ist jene nur eine durch die verminderte, oder noch nicht völlig entwickelte Kuhpockensanlage miltigirte Vaccine, und beiden steht, insofern sie den Vorrath der entsprechenden Anlage abverbreiten, nur temporäres Schutzvermögen zu. Beider einwillkommene Pockenformen können der vollendeten Form vorausgehen, oder ihr folgen, oder sich an einem und demselben Individuum wiederholen — für alle diese Wechselfälle bieten unsere Epidemien und Impfversuche ausreichend Belege. Dass der modificirte Kuhpockenverlauf sich leichter und häufiger zu wiederholen scheint, liegt nur in der aufgezwungenen Art der Ansteckung; würden varioloidkrank gewesene ungelimpfte, oder auch nach der Impfung varioloidkrankgewordene Kinder auf analoge Weise zum Oefteren zu Ansteckungsversuchen mit dem Blatterakongium gezogen, so würden die Wiederholungen des Varioloids gewiss häufiger zur Beobachtung kommen. Alle Versuche mit der Ansteckung durch das variolöse Kongium sind aber schon aus humanen Rücksichten und durch das Gesetz unzulässig, und zufällig bietet sich die Gelegenheit selten dar, da im einmaligen Bereiche mit dem Pockenkontagium alles Empfängliche durchgeseucht, und die Wiederkehr des Kongiums in eine und dieselbe Wohnung so leicht und so bald nicht erfolgt, als der Eintritt des Impfarztes.

Die gewöhnliche Impfpraxis legt keinen besonderen Werth auf den modificirten Erfolg, so viel Rücksicht er auch in wissenschaftlicher Beziehung verdient; eine grosse Zahl der Impfberichte erwähnt dieser Modifikation gar nicht, sondern kennt nur den Unterschied zwischen gutem und keinem Erfolge, welchem in der Regel auch der falsche (modificirte) Erfolg beigezeichnet wird. Dieses Verfahren hat in praktischer Beziehung keinen Nachtheil, da die Impflinge dieser Kategorie fürs kommende Jahr wieder zur Impfung beigezogen, und in der Mehrzahl mit gutem Erfolge nachgeimpft werden. Wie wenigstens aus dem allmählichen Verschwinden der erfolglos Geimpften (aus der Tabelle IX.) zu entnehmen ist, von deren Totalsumme aus fünf



Jahren (2008), am Ende des letzten Etatsjahres nur 324 übrigg blieben. Aber die Zahl der unter dem unächsten Impferfolge dort Aufgeführten würde eine ungleich grössere seyn, und der Beweis für die gradum anwachsende Empfänglichkeit eine überraschende Pluralität gewinnen, wenn von Seite der Impfchirurgen diesem Erfolge mehr Beachtung angewendet, und die Gleichstellung des sogenannten „falschen Erfolges“ mit „keinem Erfolge“ aufhören würde. Um so mehr Dank verdienen die, genauere Rücksicht auf den unvollkommenen Pustulationsprozess schenkenden Beobachtungen, unter denen die des Unteramtsarztes Dr. Camerer in Langensau besonderes Interesse bieten. Unter 87 von ihm im Jahre 1835 Vaccinirten blieb der Erfolg nur bei einem das Jahr vorher geblutierten Kinde ganz aus; bei 5 war der Erfolg nicht ganz vollkommen, bei den übrigen aber völlig normal. In Bezug auf den unvollkommenen Erfolg bei abigen 5 Kindern liess sich bei 2 kein besonderer Grund zur abnormen Entwicklung der Impfpusteln auffinden; bei dem Einen wurden die am Tage der Nachvisitation sichtbaren acht Pusteln schon dem Vertrocknen nahe, bei dem andern aber die vier sichtbaren Pusteln ab noch in der Entwicklung stark zurückgeblieben gefunden. Bei den 3 andern waren theils kürzere, theils längere Zeit vorher Blatternausschläge vorausgegangen, und es ist nicht unwahrscheinlich, dass diese Veranlassung zur unvollkommenen Entwicklung der Impfpusteln gegeben hat, wenn gleich in zwei andern Fällen, wo der Verlauf der Impfung normal und elf schöne Pusteln erschienen waren, auch kurz vorher Blatternausschläge, aber Beschreibung nach aber Varizellen vorausgegangen waren.

Was nun die drei erwähnten Fälle von unvollkommener Entwicklung der Impfpusteln nach vorausgegangenen Blatternausschlägen weiter betrifft, so ist das Nähere hierüber folgendes: zwei davon kamen bei Kindern (in Langensau) vor, welche im Frühjahr 1834 unfehlbar an wahren Menschenblattern gelitten hatten. Eins von diesen wurde schon im Frühjahr 1834, ungefähr sechs Wochen nach erstandener sehr copioser Blatternausschläge, nur zur Probe geimpft, aber ohne Erfolg, während es bei der Impfung im Frühjahr 1835 drei nicht ganz vollkommene Kuhpocken erhielt; das andere, welches im Frühjahr 1834 nur wenige, aber leichte Menschenblattern gehabt hatte (sein Vater litt damals an der variola vera confusa, und das Kind litt bald darauf auch an einem Blatternausschläge), bekam bei der Impfung im Frühjahr 1835 zwölf Impfpusteln, wovon die einen sechs auf dem rechten Arme am Tage der Nachvisitation schon getrocknet, die andern sechs auf dem linken Arme aber normal entwickelt dastanden. Das dritte Kind (in Bammingen), welches kurz vorher einen Blatternausschlag gehabt hatte, wobei aber nicht bestimmt angegeben

werden kann, ob wahre oder falsche Blattern, bekam eine unvollkommen entwickelte Pustel (s. med. Casesp. III. Bd. VI. Nro. 29.).

Ähnliche Fälle, wo auch Wasserpocken modifizierte Kuhpocken erzeugt wurden, werden später mehrere erwähnt werden, keiner aber, wo nach variolösen Anschlügen, nach so kurzen Zeitabstände die Impfung geküßt hätte, abgesehen von anderweitige Erfahrungen, gleich denen des Dr. Camerer, für der Möglichkeit des Halbens der Kuhpocke bei einige Zeit vorher geküßten Individuen Zeuge sind, insonderlich, wenn letztere sich noch innerhalb der Entwicklungsjahre, also im Falle des leichter und schneller vor sich gehenden Regenerationsprozesses der Pockenanlage befinden.

In der Regel aber wirkt die Aufhebung der Empfänglichkeit der Pockenanlage durch das Blatternansteichung in ungleich grösseren Distancen und selbst für die ganze Lebenszeit nachhaltig, und feindselig auf die Wiedergeburt der Empfänglichkeit ein, und um so gewisser, wenn die Blatternkrankheit schon den vollständigen Vorrath der Anlage, und das Individuum eben über den ersten klimakterischen Cyklus in den Jahren vorgeerbt hat. Nicht ohne Grund wurde die früher übliche Inokulation des Blatternstoffes bei Kindern in vorgerückterem Alter vorgenommen, und gewiss dürfte eine grössere Nachhaltigkeit von der Vaccinewirkung zu erwarten seyn, wenn, neben Versicherung der Impfstoffe, der Termin für die Impfung nicht unter das erste Lebensjahr vorgeschoben werden sollte. Grautham glaubt auch bemerkt zu haben, dass die Vaccination eines Kindes während der ersten neun Monate kein Schutzmittel gegen Pocken sey. Von drei Schwestern wurden die erste und dritte vor der sechsten Woche, die zweite im Alter von anderthalb Jahren vaccinirt. Die älteste wurde vor drei Jahren sehr ernstlich von den Pocken befallen, während die zweite, die ihr abwartete, verschont blieb. Diese und die jüngste resuscitirte G., letztere zeigte alle Erscheinungen der Vaccine unter heftigem Fieber, bei der ersteren verstricheten die Impfstellen mit dem dritten Tage. — Unter vier Kindern, denen man die Pocken inokulirte, war nur eines, aber in einem Alter von zwei Monaten, vaccinirt. Dieses bekam 39—40 Pusteln; die andern waren voll heil. (London Medical Gazette, March 1836.)

Außer dem durch Complicationen verspäteten Verlaufe der Kuhpocken, worüber die besonderen Umstände weiter unten angegeben werden, wurden noch sehr häufig Irregularitäten dieser Art theils mit aufgeführten und zugegebenen Gründen, theils ohne sie von den Impfirten nostris laudis mitgetheilt. Diese Verspätungen im Normaverlaufe der Kuhpocken hatten in der Regel keine Abweichung von der normalen Pustulation zur Folge; auch schien die Quantität des Impfstoffes hieron nicht Schuld zu haben, da diese bald mit trockener Lymphe, bald bei der Impfung von Arm zu Arm, und



nicht weniger bei der Impfung mit originärer Kuhpockenlymphe beobachtet wurde. Unter den störenden äusseren Einflüssen wird besonders die kalte Witterung des Frühjahres, namentlich so vom Bezirke Weizheim, angeführt, da alle im kalten Monate März geimpften Kinder die Pocken um zwei Tage später bekommen haben sollen. Aber auch dieser Grund verliert gegenüber so vielen andern Erfahrungen, welche die Impfung selbst im Winter tadellos gelingen sahen, an seinem Werthe, und es scheint auch hier wieder der Grad eher in den individuellen Reaktionskräften der Kinder, als in äusseren Umständen auffassbar zu seyn. Vorerst fällt auf, dass eine nicht kleine Zahl dieser retardirten Fälle nur mit einer oder zwei Kuhpocken ausgestattet waren, gleich als ob der geringe Empfänglichkeitsverrath nur ungenügend dem gewaltthätigen Einporziesseu gefolgt wäre, und diese sowohl durch das geringe Zahlige Halften der Impfstiche, als durch ihren langsamen Verlauf zu erkennen geben wollte. Jedenfalls dürfte die Verzögerung hauptsächlich von konstitutionellen Bedingungen abhängig seyn, da wenigstens die Art des Impfstoffes (mit Ausnahme eines verdächtigen Falles) für sie gleichgültig zu seyn schien, und der heftigste Einfluss anderer äusserer Einwirkungen doch wieder nur von dem Quantum und Quale der individuellen Reaktion vermittelt wird. In der Mehrzahl betrug die Verspätung des Kuhpockenprozesses nur 1—2 Tage, doch kommen auch Fälle von 4½ bis 8, und selbst bis 11 und 12 Tagen vor.

Besonders Interesse bietet das  $\frac{1}{2}$  J. alte Mädchen im Oberamtsbezirke Calw, welches im April die Wasserpocken, und im Mai die Masern bestanden hatte. Die im Monat Juni mit sechs Stichen vorgenommene Impfung erzeugte nur zwei Pusteln, und zwar erst am 5—7. Tage, die sich aber bis zum 10. und 11. so entwickelten, dass man hätte weiter impfen können, was jedoch nicht geschah. — Zwei Kinder wurden mit trocknem Stoffe geimpft, am 8. Tage war noch keine Spur von Impfpusteln zu sehen, das eine wurde noch einmal mit acht Stichen und frischem Stoffe vaccinirt, worauf 14 Tage nach der ersten Impfung 13 Pusteln, 8 von der zweiten, und fünf von der ersten Impfung vorhanden waren. Das andere wurde nicht mehr geimpft, hatte nach 14 Tagen eine Pustel, die erst am 18. Tage diejenige Reife erlangte, wie sonst am 8. Tage; das Kind wurde wegen der einzigen Pustel revaccinirt, aber ohne Erfolg (Tuttlingen). Ein Kind hatte am 8. Tage nach der Impfung bloss eine dunkle Impfspur; nach weiteren 8 Tagen waren zwei vollkommene Pusteln zu sehen (Horb). Bei einem  $\frac{1}{2}$  J. alten, gesunden Kinde blieb die Vaccine 10 Tage lang ohne irgend eine Reaction, von da an entwickelte sich eine einzige Pustel im regelmässigen Verlaufe (Heutlingen). Ein mit trockener Lymphe geimpftes Kind bekam bloss eine Pustel, welche sich um vier Tage in ihrer Entwicklung verspätete

(Stadt Stuttgart). Im Sommer 1845 kam der Ausbruch der Kuhpocken bei vielen Kindern in Heilbronn um zwei Tage zu spät. Bei einem gesunden  $\frac{1}{2}$  J. alten Kinde, mit trockenem Stoffe aus der Centralimpfanstalt Stuttgart geimpft, erschien von sechs Stichen, die auf jedem Arme gemacht wurden, am rechten Arme gar keine Pustel, und am linken erst nach Verfluss von 6 Tagen zwei kleine Knötchen, wovon das eine bereits am folgenden Tage wieder abfiel, und am 3. Tage ganz verschwunden war, das andere aber sich zu einer grossen, schönen und vollkommenen Pustel mit regelmässigem, jedoch durchaus verspätetem Verlaufe ausbildete. Achsellich, jedoch noch mehr verspätet, bemerkte ein Chirurg den Impfverlauf bei einem andern Kinde, das mit dem Stoffe von dem vorigen Kinde geimpft wurde (Calw). Bei einem Kinde, bei dem von vier Impfstichen nur einer haften, erlangte die Pustel erst am 12. Tage die gehörige Vollkommenheit, auch bildete sich an demselben nach einigen Tagen ein allgemeiner Ausschlag am ganzen Körper, der in kleinen Pustelchen mit rothen Blasen bestand, und der erst nach 16—18 Tagen ohne ärztliche Hilfe und ohne Nachtheil verschwand (Rottenburg). Erst am 9. Tage konnte von Kindern, deren Impfung noch in die kalten Tage des Monats März zu fallen, weitergeimpft werden, die Pusteln reiften um einen Tag später, bei einigen mageren und kachektischen Kindern waren die Kuhpocken meist minder schön, namentlich schmerzlos, ohne gehörige Turgescent und Fülle (Weilheim). Bei drei Kindern blieb der Erfolg der Impfung zweifelhaft, weil die Pusteln am 8. Tage nach wenig Lymphe enthielten (Rottenburg). Bei einem Impflinge kamen von sechs Impfstichen bloss vier Pusteln zum Vorschein, und erst fünf Tage nach der Reife der ersten entwickelten sich noch zwei Pusteln normal (Scharndorf). Bei einem  $\frac{1}{2}$  J. alten Knaben waren die regelmässig erschienenen Kuhpocken am 21. Tage noch mit Eiter gefüllt (Esslingen). Unter den im Sommer 1846 zum erstenmale im Bezirke Calw vaccinirten Kindern waren drei, welche je bloss eine Pustel bekamen, und zwar bei zwei von ihnen mit verspätetem, bei einem aber mit regelmässigem Verlaufe. Das eine, ein 6 J. alter Knabe von gesundem Aussehen, mit Narben von den in Eiterung übergegangenen Wasserpocken, wurde mit trockenem, von Stuttgart bezogenem Impfstoffe mit acht Stichen vaccinirt, von denen nur eine um zwei Tage verspätete Pustel ohne Fieber erhielt wurde. Von dieser Pustel wurde ein  $\frac{1}{2}$  J. altes, 14 Tage zuvor mit trockenem Stoffe erfolglos geimpftes Kind weiter geimpft; erst am 8. Tage entzündete sich eine einzige Impfstelle, und entwickelte sofort eine vollkommene Pustel ohne bemerkbares Fieber. Das dritte Kind war ein gesunder  $\frac{1}{2}$  J. alter Knabe, der von Arm zu Arm geimpft war, und von den sechs Impfstichen nur eine Pustel mit regelmässigem Verlaufe entwickelte.



Im Frühjahr 1834, welches in den meisten Impfberichten als vorzüglich günstig für die Impfung geschildert wurde, war der Impferfolg bei mehreren gesunden und kräftigen Kindern sehr schwach und anscheinend unvollkommen, indem nicht nur die wenigsten Stiche haften, sondern auch die Posteln, die sich entwickelten, meist langsamer verließen, kleiner als gewöhnlich blühen, und geringere peripherische Rötthe zeigten, auch in dem Allgemeinbefinden kaum eine merkliche Reaction veranlassten. Obgleich die hierzu verwendete Lymphe aus guter Quelle stammte, auch bei mehreren andern aus derselben Quelle, von den nemlichen geschickten Impfärzten Geimpften normal und kräftig verlaufende Kuhpocken erzielt wurden, so wurde doch durch die nach einigen Wochen versuchte Nachimpfungen kein Unterschied in dem Schutzvermögen bemerkt, da letztere durchaus fruchtlos blühen. Höchstens erschien eine ganz unbedeutende Rötthe der Impfstellen am 2. bis 3. Tage, die einen Tag später vollkommen wieder verschwunden war; woraus hervorgeht, dass jene mangelhafte Impfung der temporären Empfänglichkeit entsprachen, und daher so viel Werth, als der Normalverlauf, gehabt haben (Leonberg). Diese Beispiele des verzögerten Kuhpockenverlaufes mögen statt vielen ähnlichen, und namentlich im Vereine mit den, bei den Complicationen aufzuführenden Verzögerungsfällen dazu genügen, den Impfstoff als solchen von aller Schuld an dieser Abnormität freizusprechen, wenn ihn nicht vielleicht die Fälle des Dr. Müller von Calw dennoch verdächtigen dürften.

Nicht so häufig, als der verspätete, kam der beschleunigte Verlauf der den übrigen Charakteren nach regelmässig entwickelten Kuhpocken vor; für den Grund dieser Anomalie wurde grösstentheils der Einfluss der Witterung und Jahreszeit und oft auf geradezu widersprechende Weise angegeben. Bei mehreren Impfungen entwickelte sich die Vaccine schon am 3. und 4. Tage zu vollkommenen regelmässigen, mit helles Lymphe gefüllten Posteln und nachfolgender regelmässiger Krustenbildung; diese Abweichung wurde auf Rechnung der anhaltenden Hitze geschrieben, wobei an den Kindern nichts Krankhaftes als einige Mattigkeit mit blassen Aussehen bemerkt wurde (Gera-Bronn). Während der rauhen Witterung im April zeigten die Schutzpocken schon am 8. Tage der Impfung eine beträchtliche Entzündungsröthe, obwohl sie sonst einen ganz normalen Verlauf hatten (Futtligen). Bei der Impfung im Jahre 1835 gingen bei mehreren Kindern die Impfpusteln schon nach dem 3. und 4. Tage in Eiterung über, was der Impfarzt früher nie beobachtet hatte (Oehringen). Auch in den Bezirken Schwarzburg, Nürtingen und Heilbronn wurde das um einen Tag zu frühe Erscheinen der Kuhpocken auf Rechnung der warmen Witterung gebracht. Der Verlauf der Schutzpocken, welche aus originärer Lymphe erzeugt wurden, war rascher,

und in der Entwicklung der Pusteln vollkommenster als gewöhnlich; in der zweiten Generation hatte dieser Unterschied schon bedeutend abgenommen, und in der dritten ganz aufgehört (Neckarsulm). Mehrere ähnliche Fälle von accelerirtem Verlaufe waren von der Komplikation mit anderen Krankheiten abhängig, auf welche weiter unten die Rede kommt.

Indess beinahe durchgängig die heisse Jahreszeit unter die, die Impfung begünstigenden Momente gezählt, und der kalten Witterung geradezu ein störender Einfluss zugeschrieben wird; gibt es doch für das Gegentheil zeugende Stimmen. So hält Medizinalrath Dr. Becher in Stuttgart die Pockenlymphe im heissen Sommer für nicht so wirksam, als in der kalten Jahreszeit; er will auch gefunden haben, dass Stoff aus entfernteren Gegenden, wenn auch gleich von Menschen abgenommen, doch weit wirksamere Pocken zu Stande bringe, als einheimischer, längst gebrauchter Stoff von Menschen, und vielleicht auch von einheimischen Kühen (?). Dr. Hauff, damals in Weizheim, schreibt den ausgezeichnet guten Erfolg der Impfung im Frühjahr 1832 der kühlen Witterung zu. Der heisse Sommer 1834 wirkte im Bezirke Blaubeuren so störend auf die Impfung ein, dass dieselbe deshalb ausgesetzt werden musste. Dahin gehören auch noch die Erfahrungen derjenigen Impfarzte, welche die Impfung auch den Winter über fortsetzten, ohne von Seite des Kuhpockenverlaufes auf besondere Abnormitäten zu stossen.

Im Ueberblicke der auf den störenden oder fördernden Einfluss der Jahreszeit bezug habenden Erfahrungen unserer Impfarzte lassen sie sich völlig mit denen in aller Welt gemachten in Einklang bringen, wornach die mässig warmen, die relativen Entwicklungen ähnlich besonders befördernde Quartale, das Frühjahr und der Herbst, die vorzüglich günstige Impfzeit in sich schliessen, und die zu hohe Sommerhitze wie die Winterkälte, wenn auch zur Propagation durch einzelne Glieder, doch nicht für die Impfung in Masse aus leicht einzusehenden Gründen geeignet erscheinen. Die Zahl und Art der störenden Momente für die Impfung waren überhaupt ganz gewöhnlicher, und zum Theil unvermeidlicher Natur; in der Regel stellten die dem Alter der Impflinge eigenthümlichen, oder auch unter älteren Kindern epidemisch herrschenden Krankheiten die grössten Hindernisse in den Weg. Häufiger komplicirten sich diese Krankheiten, besonders gar gerne die fieberhaft-aussteckenden Exantheme, mit dem Kuhpockenverlaufe, und wirkten hier und da störend auf ihn, oder es musste die Impfung in ganzen Ortschaften und Bezirken ihrer wegen sistirt, und selbst auf eine unäusser gezeigte Jahreszeit verschoben werden.

Der oben berührte Alterspunkt wurde wirklich auch von einiger Seite als hinderndes Moment für die Impfung hervorgehoben. Einige Impfarzte wollen sich überzeugt haben, dass bei Kindern von vier



Maraten, und selbst noch bei solchen, die ein halbes Jahr erreicht haben, die Impfgutheile nicht nur nicht so vollkommen werden, wie bei Impfungen in späterer Zeit, sondern dass auch die hinterlassenen Narben unmerklicher werden, und sich sehr bald ganz verlieren, wie sich diess bei der Natheinstimmung im J. 1829 herausgestellt haben soll (Hall). Der Impfbericht vom Jahre 1832 des Bezirkes Rottweil enthält die Bemerkung, dass die Impfung bei Kindern unter zwölf Wochen im Alter nicht gerne hafte, und Oberamtsarzt Dr. Stewdel in Esslingen liess die Impfungen nicht selten 2—3 Jahre alt werden, ehe sie zur Vaccination gezogen werden, indem er gewiss mit Recht der Ansicht ist, dass es zweckmässiger sey, eine höhere Ausbildung des dermatischen Systemes (und, wie wir hinzufügen, der Contagienanlage) abzuwarten, ehe vaccinirt wird, indem diess im Nothfalle schnell nachgeholt werden könne. Es scheint dem Hl. zweckmässiger zu seyn, zu verordnen, dass kein Kind unter einem Jahre vaccinirt werde, als mit Arglistigkeit darauf zu sehen, dass kein Kind über 3 Jahre unvaccinirt bleibe, indem für letzteres die Chirurgen aus eigenem Interesse eifrigst sorgen.

Obwohl im Ganzen von Seite der Eltern mit allerBereitswilligkeit dem Auftrufe zur Impfung entgegengekommen wird, und selbst unter dem Landvolke nur als seltene Ausnahme in ein paar Bezirken Familien leben, die entweder aus religiösen, oder aus andern Irrmeinungen die Impfung ihrer Kinder heftiglich verweigern, so dass gegen sie mit den gesetzlichen Ordnungsstrafen allfällisch eingeschritten werden muss, so sehr also der Willfährigkeit für die Impfung in unserem Lande das Lob zu theilen ist, so ist diess doch nicht in gleichem Masse von der Bereitwilligkeit geltend, den Impfstoff vom Arme der Kinder für Andere abzuschmecken zu lassen, welche der §. 8. des Impfgesetzes vom Jahre 1818 den Eltern als Schuldigkeit auferlegt. Viele Bezirke haben regelmässig mit dem Vorurtheile der Eltern zu kämpfen, dass die Abnahme der Vaccinedympe von ihren Kindern heftigen Schmerzen verursache, (mit Schreien kriege); und sie werfen unter den Vorschlägen, welche die Impfarzte des Landes hinsichtlich des Betriebes dieser Anstalt abgeben, auch mehrere auf diesen Uebelstand Bezug nehmende erwähnen. Vieles dürfte zur Hebung dieses (mehr als es auf den ersten Blick scheint dürfte) grossen Hindernisses in unseren Impfwesen von einer den Eltern zugehenden, eindringlichen und überzeugenden Belehrung, vieles also von dem Einflusse des Ortsgeistlichen auf seine Gemeinde und von dem Beispiele der Besseren im Orte abhängen. \*) Strafen und selbst Befehlungen richten

\*) Wie sehr es aber in beiderlei Hinsicht in einzelnen Orten gebrache, möge statt mehrerer folgende Thatsachen belegen. In einem der grössten Orte des Bezirkes Bregenz, in welchem die Schutzpockenimpfung stets

weil weniger als Belehrung und gutes Beispiel aus, und besonders den letzteren Grund haben die Erfahrungen derjenigen Impfstärke für vollgültig erkannt, welche, um die besseren Beispiele durch Privatimpfungen dem Volke nicht zu entziehen, gegen die letzteren sich erklären, und keine anderen als die öffentlichen Impfungen vom Gesetze genehmigt wissen wollen.

Die Boswilligkeit mancher Eltern, und ihre Abneigung gegen die Stoffnahme geht in einzelnen Fällen so weit, dass sie selbst vor der Zeit der Weiterimpfung die Pusteln lösen, und für diesen Zweck unheimlich machen. In mehrfacher Beziehung von Interesse sind die hieser gehörigen, von Dr. v. Beutenmüller beobachteten Fälle: er impfte fünf Kinder mit bestem Erfolge, als er jedoch von einem dieser Kinder weiterimpfen wollte, fand er die Pusteln aufgekratzt. Gerade so traf es es bei den vier andern. Sie wurden sämmtlich noch einmal vaccinirt, und zwar mit noch einmal normalem Erfolge; die Pusteln wurden aber vor der Weiterimpfung wieder aufgekratzt (Kirchheim). Noch in anderen, zur Ehre unseres Volkes höchst seltenen Fällen suchten die Eltern dem Erfolge sogleich nach der Operation auf irgend eine böswillige Weise entgegenzuwirken (Auswaschen, Ausaugen der Impfstellen); die Mutter von zwei über 3 J. alten, noch nicht geimpften Kindern, welche sich stets der Impfung ihrer Kinder widersetzt hatte, trieb es so weit, dass, als ihr 4 J. altes Kind während ihrer Abwesenheit vom Oberamtsärzte Dr. Köcker geimpft wurde, sie im Augenblicke ihres Nachhausekommens vom Rathhause, wohin sie, um ihre Widersetzlichkeit zu erklären, berufen war, über das Kind herfiel, und die Lymphe mit dem Munde auszuwischen versuchte — was ihr auch theilweise gelungen zu seyn scheint, indem nur auf dem einen Auge des Kindes ganz schwarz entwickelte Pocken erschienen, während auf dem andern kein Spur derselben zu entdecken war (Waiblingen).

Ein, das Verfahren der Impfstärke bei der Stoffnahme betreffender Umstand dürfte hier noch einer Erwähnung, und für die Rückwirkung auf die Volkmeinung über diesen Punkt eine besondere Berücksichtigung verdienen; es ist diese die oft schonungslose, energische Weise, mit der die einzelnen, oder (beim Andränge der Impf-

---

mit Schwierigkeit zu kämpfen hat, sollte der Geistliche selbst die öffentliche Impfung, indem er den Impfstoff vornehmend aus Reide stellt: ob denn der Impfstoff so theuer sey, dass man ihn von den Kindern nehmen und ihnen geschwollene Arme und Schmerzen verursachen lässt? Warum man ihn denn nicht aus der Schwitz von den dazwischen befindlichen Anstalten (?) kommen lässt? so dass die bereits anwesenden Mütter, durch diese geistliche Salbung erschüttert, mit ihren Kindern wieder davon helfen, und das bestellte Geschäft am jenem Tage nicht stillstehen konnte. In letzterer Beziehung beruft sich ein Impfstärke des hiesigen Herrschers ausdrücklich auf die Weigerung von Seite der Mütter, deren Männer in öffentlichen Aeste stehen, von ihren Kindern Impfstoff nehmen zu lassen.



linge und der Aesthetik, den Stoff ausgehen zu sehen) wohl auch alle Impfpusteln bis auf die Hefe und zu blätigen Spuren geleert, und nothwendig dadurch dem Kinde eine beträchtliche, von Fieberanregung gefolgte Hautentzündung und langwierige Eiterung der inoculirten Pusteln, wenn in schlimmeren Fällen nicht noch mehr Nachwehen, verursacht werden. Seit zwei Jahren, drückt sich der Impfabericht von Gerahmann 18<sup>31</sup>/<sub>2</sub> aus, findet weniger Weigerung gegen die Vaccination statt, Mos noch bei einigen ängstlichen Eltern hinsichtlich des Stoffabnehmens, weil sie zum Theil noch immer meinen, ihre Kinder möchten durch die nachfolgende Entzündung an den Armen mehr leiden müssen, als wenn die Pusteln uneröffnet blieben, oder die Vaccine möchte in ihrer schützenden Gegenwirkung auf den Körper Nachtheil erfahren; allein sie überzeugen sich durch die eingeschärfte subtilere Behandlung der Impfpusteln bei der Abnahme der Lymphe und die gefahrlosen Folgen täglich immer mehr von dem Ungrunde ihrer Befürchtungen. Und eben diese Einschärfung einer schonenderen Behandlung der Schutzpocken bei Abnahme des Impfstoffes, bei welcher auf die Integrität von wenigstens einer Pustel Rücksicht zu nehmen wäre, dürfte nachahmungswerth, nebenbei für die Willfährigkeit zur Stoffabgabe von wesentlichem Nutzen seyn, und weit mehr zu ihrem Ganzen wirken, als die von einigen Aerzten vorgeschlagenen Geldentschädigungen. Mir selbst sind Fälle bekannt, wo in Folge der reichlichen Stoffabnahme die Kinder eine enorme rothlaufartige Anschwellung der obern Extremitäten und eine Fieberanregung bekamen, in Folge deren ein  $\frac{1}{4}$  J. altes Kind drei Wochen nach diesem Vorgange an Krampfsinken starb, nachdem sich acht Tage nach dem ersten Rothlaufanbruche eine secundäre Rothlaufgeschwulst des einen untern Passgelenkes hinzugesellt hatte. Ähnliche Fälle sind gewiss häufig beobachtet, und mit ein Grund für die Abweisung im Volke geworden, die Impfpusteln für die Weiterimpfung öffnen zu lassen; daher eine Restriktion des willkürlichen Unterwühlens der Impfpusteln zu seinem Orte seyn dürfte.

Ueber die anzuwendende Zahl der Impfincisionen liegt weder für die öffentlichen, noch für die Privatimpfungen irgend eine Norm vor, und es ist dieselbe dem Gutdünken der Impfstärke, oder den von den Oberärzten an sie ergangenen Weisungen überlassen. Auch liegen den so voluminösen Impfstücken doch nur sehr wenige Ausweise über die Zahl der Impfstiche bei, denen wir hier des von uns nicht für geringfügig gehaltenen Gegenstandes wegen Raum gönnen. Im Bezirke Esslingen scheinen je 6 Impfstiche, 3—4 auf jedem Arme angebracht zu werden; doch erzielte Impfstark Reichmüller 5, 6—8 gute Kuhpocken bei der grossen Zahl seiner Impflinge. Ein anderer Chirurg sah unter 36 Geimpften meist 5—6 Impfpusteln sich entwickeln; nur bei drei von ihnen erschien je eine,

und bei drei andern je zwei leichte Kuhpocken. Der Oberamtsarzt des Bezirkes Gerabronn impft mit drei Stichen auf jedem Arme. Impfarzt Dreher erhielt bei 26 Kindern einen vollkommenen Impferfolg; zwei von ihnen erhielten je 2, zwei je 3, und nur eines 6 Impfpusteln, im Durchschnitt aber kamen  $3\frac{1}{2}$  Kuhpocken auf das Kind (Münzingen). Professor v. Gärtner sah bei 24 geimpften Kindern je 5—6 Pusteln erscheinen, bei wenigen nur 2 oder 3, bei einem nur eine. Unter fünfein mit Erfolg geimpften Kindern erzielte ein anderer Impfarzt bei zwei nur je eine Pustel, bei einem 2, bei einem andern 7; in der Regel aber 3—6 Pusteln. Im Durchschnitt traf das Kind  $5\frac{1}{2}$  Pusteln (Tübingen). Unter zwölfein und zwanzig von Impfarzt Teuffel vaccinirten Kindern bekamen drei Kinder 6, und eben so viele 7 Pusteln; bei 31 Impflingen entwickelten sich 8 Pusteln, bei je zwei 9 und 10, und bei sieben Impflingen 11 Kuhpocken (Tutzingen). Seit dem Jahre 1831 haben die Impfarzte im Bezirke Ulm mehr Impfstiche anzulegen versucht, als früher, und dabei die Beobachtung gemacht, dass, wenn eine grössere Zahl von Kuhpocken zur Entwicklung kommt, schon den 3. bis 5. Tag ein primäres Fieber sich einstellt, welches bei den mit einer geringeren Pustelzahl Vaccinirten gar nicht, oder nur wenig gefühlet wurde, woraus mit Dr. Gramm geschlossen werden dürfte, dass die Vermehrung der Pustelzahl die Kuhpockenkrankheit verstärkt, und dadurch die Empfänglichkeit für das Blatterncontagium auf längere Zeit haben werde. Dr. Camerer wacht die Zahl der Pusteln wenigstens bis auf 16 zu vermehren, erreicht größtentheils seinen Zweck, und bemerkt mit Ebelhorn bei Vermehrung der Pustelzahl ein stärkeres, primäres Fieber (Ulm). Impfarzt Schnepf erhielt unter 55 geimpften Kindern nur je bei zwei eine Pustel, bei vier je 2, bei einem 8, im Durchschnitt  $4\frac{2}{3}$  Pusteln auf das Kind. Ein anderer Impfarzt hatte unter 85 Kindern im Durchschnitt  $4\frac{1}{3}$  Pusteln; noch ein anderer dagegen unter 67 Kindern  $5\frac{1}{3}$  Pusteln auf das Kind (sehr viele hatten 7—9 Pusteln), und ein 4. Impfarzt erzielte bei 22 Kindern im Durchschnitt nur  $3\frac{1}{3}$  Pusteln. Impfarzt Seeger des benachbarten Bezirkes Neuenbürg entwickelte unter 69 Impflingen bei vier je nur 1 Pustel, bei neun je nur 2, in der Regel aber 6, und nur in zwei Fällen 7 Kuhpocken. Im Durchschnitt aber brachte er  $4\frac{1}{3}$  Pusteln auf das Kind. Ein anderer Impfarzt erhielt unter elf geimpften Kindern bei zwei je nur eine, jedoch gute Schutzpocke, bei den Andern 4—5. Unter 58 Geimpften brachte Chirurg Schnepf im letzten Etatsjahre bei zwei je nur 1 Kuhpocke, bei andern zwei nur je 2 Pusteln, und nur in zwei Fällen 7, im Durchschnitt aber  $4\frac{1}{3}$  Pusteln auf das Kind zuziehe. Dr. Wanner impft schon seit mehreren Jahren mit einer vermehrten Zahl von Impfstichen, weil er dieses Verfahren als das sicherste Verhütungsmittel der Blattern bei



Vaccinirten ansieht. Im Elbsjahre 18<sup>71</sup>/<sub>72</sub> erhielt derselbe bei drei Vierttheilen von 505 geimpften Kindern jedesmal 15—20, ja sogar über 30 Posteln, und zwar mit der schönsten Blüthe, wozu freilich die Güte des Kuhpockenstoffes auch ihren Antheil haben dürfte. Durch diese Vermehrung der Postelzahl wurde unverkennbar das Kuhpockenfeber jedesmal sehr verstärkt, und die Eltern solcher Kinder beklagten sich, seitdem der Hk. diese Methode befolgte, weit mehr als früher über Wunderlichkeit und Unruhe ihrer Kinder und namentlich, dass dieselben bei Nacht sehr grosse Hitze bekommen, und zwar schon zwischen dem 3. und 4. Tage. Dieses primäre Fieber ist den Eltern um so auffallender, als sie bei früheren Impfungen mit nur wenig Posteln, während der Eruption derselben niemals besondere Hitze bemerkt zu haben sich erinnern, und diese Methode hat, fügt Dr. Wanner bei, ausser ihrem höheren pathologischen Werthe auch noch den, dass man durch sie der so häufigen Wiederholungen beinahe immerhin überhoben ist, da unter 10—12 Schnitten oder Stichen mehrere heften, während nur 2—4 gemachte Impfstiche gar häufig, namentlich mit trockenem Stoffe ohne Erfolg bleiben, was für Kind und Impfarzt gleich verdrüsslich ist. Trotz der wenigen Erfahrungen, welche Dr. Wanner über diese Methode gemacht hat, gesteht er sich doch für dieselbe so eingenommen, dass er sie für alle Impfärzte zur allgemeinen Norm erhoben wissen möchte, weil durch sie bei in dieser Art Vaccinirten weit eher die Pockenanlage getilgt, oder doch gewiss eine Prolongation ihrer Schutzkraft gegen die Blattern erzwungen werden muss — jedenfalls gewiss eher, als wenn, wie es so häufig geschieht, schon 1—2 Posteln manchen Impfarzt zufrieden stellen, welcher dieses Resultat seiner Impfung als ganz gelungen in das Impfbuch einzutragen keinen Anstand nimmt (Oehringens). Dr. Ludwig erzeugte immer 10—12 Posteln, und will dadurch Gelegenheit zu der Beobachtung gefunden haben, dass das am 8. oder 9. Tage sich einstellende Fieber energischer und anhaltender gewesen sey, als bei Kindern, an denen bloß 3—4 Posteln erzeugt wurden (Hall). Von 14 Kindern, welche ein Impfarzt von Arm zu Arm je mit 6 Stichen vaccinirt hatte, bekamen zwei je bloß 3 Pocken, vier je 5, und bei den übrigen acht kamen an allen Impfstichen vollkommene Posteln (Calw). Bei den öffentlichen Impfungen werden im Bezirke Gmünd meist nur 3—4 Impfstiche gesetzt, und von dem Oberamtsarzte Dr. Bodenmüller deren nicht mehr verlangt. Der letzte Impfabjahresbericht vom Bezirke Mergentheim gibt die erfreuliche Nachricht, dass auf jedem Oberarme nicht, wie früher gebräuchlich war, nur 2—4, sondern 4—8 Impfstiche gemacht werden, welche im Durchschnitte sämmtlich hefteten, und ein mehr oder minder starkes Vacciniefieber hervorbrachten.

Diese geringzähligen, aus den Akten schöpfbaren Ergebnisse hin-

sichtlich der Zahl der von unseren Impfungen angebrachten Impfstichen dürfte nach den Schluss auf die ganze Behandlung dieses Gegenstandes lauten: Im Durchschnitt scheinen je drei Injektionen auf jeden Arsen das Necessaire zu seyn, und sich die Erzielung von 4 bis 5 Pusteln als Mittelzahl herzustellen. Dass die Erzielung einer ungleich grösseren Zahl ohne Schaffen für den Impfling möglich ist, bezeugen, ohne auswärts zu suchen, die obenstehenden Erfahrungen unserer vaterländischen Impfräte; dass sie zweckmässig, wesentlich nothwendig ist, dürfte kaum mehr zu ihm bestrittenen Lehrsätzen zu zählen seyn. So gleichgültig für die Schutzkraft die Pockenanzahl bei den nat. Blattern ist (und selbst dieser Satz erleidet unseren Erfahrungen zufolge eine Modifikation, da die heftigsten Fälle der zweimaligen Befallenwerden Individuen trafen, welche das erstemal nur wenige Blattern hatten), so ist diese doch von bedingenden Werthe bei der Variole, weil das durch den Giftstoff bewirkte, und die Schützung bedingende Reaktionsfieber bei den Meischepocken sich zur Pustelanzahl wie Ursache zur Wirkung, bei den Kuhpocken aber wie Wirkung zur Ursache verhält. Dort bedingt das primäre Fieber die der individuellen Empfänglichkeit genügende Pockenanzahl, und es hat z. B. bei der Inkubation nicht bei der Zahl der inkubierten Pocken sein Verbleiben, sondern es bilden sich deren gerade so viele aus, als zur Tilgung der Pockenmalage erforderlich sind — hier aber erregt die geimpfte Kuhpockenanzahl, bei der es sein Verbleiben hat, einen ihr adequaten, die Pockencapacität nicht immer vollkommen tilgenden Grad des Reaktionsfiebers.

Auffallend ist, dass bei den vielen Fällen nur einer erzielten Kuhpocke auch nicht in einem Falle die leiseste Fieberreaktion beobachtet wurde, wöher es dann wohl auch zu erklären ist, dass eben diese Einpockigen sich bei uns sowohl im Widerstande gegen das variolöse als Vaccinokontagium wenig Raum erworben haben. Wenn daher das Reaktionsfieber zum Wesen des Kuhpockenprozesses, und ein gewisser Grad desselben zur nachhaltigen Wirkung desselben gehört, wenn der Grad des Reaktionsfiebers von der Zahl der Kuhpocken abhängig und es unbestritten ist, dass die gewöhnliche Zahl der Variolösen eben diese schützenden, die Pockenmalage völlig beseitigenden Grad des Reaktionsfiebers in vielen oder wohl den meisten Fällen zu erreichen nicht im Stande ist, so fordert uns sowohl diese Rücksicht, als die Analogie mit dem intenseren, aber nachhaltig schützenderen Blatternfieber, noch mehr aber die bittere Erfahrung, auf dem bestreuten Wege das Ziel nicht erreicht zu haben, zum Abweichen von ihm und zum Einlenken auf die von der besseren Schule vorgzeichnete Bahn, nämlich zur Vermehrung der Impfincisionen auf. Dass auch die Vermehrung derselben innerhalb einer gewissen festgestellten Grenze sich bewegen müsse, wird keines weiteren Beweises bedürfen; ich



habe (l. c. S. 94.) nachgewiesen, dass 12 Impfstiche für die Revaccination genügen, und ein gleiches Maas auch für die Jugendimpfung ausreichend erachtet. Wenn gleich viele Impfirte eine grössere Zahl von Impfstichen bei Kindern, ohne örtlichen oder allgemeinen Nachtheil angebracht, und als Nahrung zubringen gerathen haben, so können doch mehrere Thatsachen nicht unbeachtet bleiben, nach welchen zu viele Impfstiche öftlich eine heftige Entzündung und Brand, eine gefahrdrohende Fieberaufregung, Konvulsionen, und nach Vogel, Legner u. A. selbst den Tod zur Folge haben können. Es möchte daher die von Eichhorn und Gregory geforderte Anzahl von 12—20 Impfstichen das Minimum und Maximum bezeichnen, und die Erhöhung bei uns üblichen Inoculationszahl auf das Doppelte genügen.

Die Vorräte, welche ein Theil der Impfpraktiker der originären, unmittelbar von der Kuh abstammenden Lymphe zuschreiben, sind weniger in einer unvollkommenen Ausbildung des Pustulationsprozesses, als gerade in der erhöhten Reaktion und in der grösseren Totalaffektion des mit Kuhlymphe Geimpften zu suchen; sie geben also den Beweis, wie sehr die Fieberreaktion als ein nöthiges Requisit des vollkommenen Kuhpockenprozesses angesehen werden müsse, da, wenn die Vorzüge einer Impfung mit originärem Stoffe unbestritten sind, sie mit der Wirkung vermehrter Impfstiche zusammenfallen. Sämmtliche Impfirte des Landes, welche mit primitiver Lymphe zu vacciniren Gelegenheit hatten, haben diese erhöhte Reaktion, zugleich mit einer starken Lokalaffektion, besonders hervorgehoben; auch wollen Einige derselben eine ausgezeichnete Form der Pockengastela beobachtet haben. So wurden die von originärer Lymphe abstammenden Pusteln im Bezirke Saugau als schön, im Bezirke Geislingen von schönem silberfarbenerm Aussehen, und im Bezirke Gmünd als ausgezeichnet schöne Pusteln prädicirt, bei denen die Entzündungs- und Eitrungsperiode ebenso ausgezeichnet, das Fieber immer sehr bedeutend und häufig ein secundärer Ausbruch und Anschwellung der Achseldrüsen zugegen war. Doch erschienen in letzterem Bezirke die Pusteln meist nicht sehr gross, hatten aber das eigenthümliche rechte Aussehen, selbst an schwächlichen Kindern. Oberamtsarzt Dr. Seyffert fand die von der originären Kuhpocke abstammenden Pusteln sehr vollkommen, am 8. Tage auffallend bläulich, bleifarbes, und am 9. Tage eine sehr ausgebreitete hochrothe Entzündungsperipherie um dieselbe, die fieberhafte Reaktion bedeutend, und an den zurückgelassenen Narben ein normales, tief eingrückendes Gepräge. Impfarzt Beckhüssinger fand den Verlauf der von primitiver Lymphe abstammenden Kuhpocken nicht weniger normal; die Pusteln erschienen in der üppigsten Vollkommenheit, und waren bei Einzelnen am 9. und 10. Tage mit heftigem Fieber, Erbrechen und Konvulsionen begleitet (Heilbronn). Einmal wurde die Entwicklung der mit

primitiver Lymphé gezerrten Pusteln um zwei Tage später beobachtet, als gewöhnlich, und ein andermal wurde auf gleiche Weise aus einer schwachen Pustel erzielt (Horb). Besonders Lob lassen die Impfärzte dem fast nie verzerrenden Haften der primitiven Lymphé zugeben, doch gab es auch bei der originären Lymphé seine Ausnahmen, wie bei den Impfungen von Arm zu Arm; in Gaildorf haften der frische Kuhpockenstoff nur bei Einem von 4 Kindern, von welchem sodann alle Impflinge des Bezirkes vaccinirt wurden; in Freudenstadt wurden 2 Kinder von einer Kuh vaccinirt, das eine ohne, das andere mit Erfolg, der auch in der zweiten Generation oftensichtlich; in Horb wurden 4 Kinder von einer Kuh vaccinirt, 3 ohne und Eines mit einer modificirten Pocke etc. Alles analog dem allmählichen Schicksale bei unseren Impfungen mit altem Stoffe.

Die Versuche des Oberamtsarztes Fehleisen in Tübingen sind einer Erwähnung werth. Den 7. Juni 1832 kam er bei Gelegenheit des alljährlichen Impfgeschäftes nach Derschingen, und impfte von einer Kuh, welche Pocken am Euter hatte, und welche er für Kuhpocken hielt — er öffnete eine Pustel, fasste von der reichlich ausgeflossenen Lymphé auf leere trockene Fischleinstäbchen, und impfte unmittelbar darauf drei Kinder auf dem linken Arme, mittelst 6 Stichen und eben so vielen mit bereits humanisirter Pockelymphé, welche er mitgebracht hatte, auf dem rechten Arme, theils um die Kinder nicht zum zweitenmale dieser zwar wenig schmerzhaften Operation zu unterwerfen, theils eine Kontrolle zu bekommen, wie sich diese beiderlei Stoffe in jeder Beziehung unterscheiden, und fortpflanzen möchten. Weil er nun zu diesem Tage im Begriffe war, auch in Weilheim zu vacciniren, so öffnete er eine zweite Pustel, fasste auch hier auf die bereits abgeleiteten Fischleinstäbchen Lymphé, und impfte zu Weilheim wieder vier Kinder wie zu Derschingen, nämlich von der Kuh auf die linken, und von der mitgebrachten Kinderlymphé auf die rechten Arme. Bei den ersten drei Kindern haften 4 Impfstiche am rechten Arme, also von der humanisirten Lymphé, und hatten schöne Pusteln erzeugt; auf dem linken Arme hatte aber nicht ein Stich eine Entzündung, viel weniger eine Pustel zur Folge gehabt. Anders verlief es sich zu Weilheim, woselbst bei 3 Kindern auf dem linken Arme, also von der Original-Kuhpockenlymphé die Impfung gehalten hatte. Das eine Kind hatte 2 nicht rein ächte, das andere 2 ächte, und das dritte 3 ebenso ächte Kuhpocken zur Ausbildung gebracht, welche mit denen am rechten Arme mit ihrer Entwicklung und Reifheit gleichen Schritt hielten. Dr. Leche überzeugte sich am 8. Tage von der Ächtheit dieser Kuhpocken, worauf Fehleisen sogleich weitere fünf Kinder von ihnen weiterimpfte, woran jedes zwei ächte Pusteln (nämlich 6) bekam, als Stiche gemacht wurden, und mit dieser Lymphé hat er



die Jahresimpfung durchgeföhrt. Die Form und Beschaffenheit der Pusteln der Kuh betreffend, so fügt er folgendes hinzu: beide Kühe, welche mit diesen Pusteln am Euter befallen wurden, befanden sich nach Aussage des Eigenthümers wohl, und versagten kein Futter. Das erste Auftreten der Pusteln konnte nicht ausgemittelt werden; ihre Grösse war ungleich, und die grösste hatte die eines Silberhellers; sie waren an den Strichen von keiner merklich sichtbaren peripherischen Entzündung begleitet; auch konnte die bekannte nabelförmige Vertiefung in ihrer Mitte, und das Zellige im Innern derselben nicht unterscheidet werden. Ihre Form war mehr platt als erbsenrund, stieg nicht etwas länglicht; die Bedeckung der Pusteln, d. h. die Oberhaut war nicht trüb oder eiterhalt weiss, sondern mehr durchsichtig hell, sehr dünne und zart. Beide Pusteln ergossen eine reichliche Menge von heller (nicht purulenter) trichter Lymph, die obere grössere Pustel war heller, die untere etwas bräuner, und hatte gleichsam einen beklagten Ueberzug; von der ersten wurden die drei Kläuter in Berendingen, von letzterer die vier in Weilhelm geimpft.

Dr. Leube, der seinen diagnostischen Ausspruch als richtig hier angegeben anerkennt, fügt die Bemerkung bei, dass die angestrengteste Aufmerksamkeit nicht im Stande war, irgend einen Unterschied zwischen diesen und den Pocken der andern Seife, welche von Arm zu Arm, und mit völlig humanisirter Lymph geimpft waren, zu entdecken, weder in Rücksicht auf die Art, noch auf die Zeit der Entwicklung. Beide Pockenarten waren durchaus gleichzeitig und durchaus gleichartig eingetreten und verlaufen, es waren keine auffallende Fieberbewegungen, keine ungewöhnliche örtliche Entzündungsgrade, kein kleiner allgemeiner Ausschlag zu beobachten. Was jedoch die Empfehlungswürdigkeit dieses Impfstoffes schildern möchte, ist nach ihm folgendes: „Es war nicht zweckmässig, gleichzeitig mit zweierlei Lymph zu impfen, den einen Arm mit gemisser, den andern mit weit längerer von Arm zu Arm verpflanzter. Die Möglichkeit einer Mischung beider Arten durch Resorption warbe, dass diese Verfahren immer unentschiedene Erscheinungen liefern werde, und lässt nie auf eine reine erstmalige Wiederverzeugung der geminen Pocke rechnen. Auch die Beobachtung an der Kuh war mangelhaft, so fern sie nicht zu verschiedenen Zeiten wiederholt geschah, und zum Theil nur durch das Zeugnis des Besitzers der Kuh konstatiert ist. Die Charaktere der Pocken an der Kuh, wie sie Fehleisen beobachtete und beschreibt, sind auch an sich nicht normaler Art: das Thier hatte weder vor noch nach dieser eine Spur allgemeiner Erkrankung gezeigt, die Pocken waren, wie es schien, weder gleichmässig noch gleichzeitig entwickelt, sie hatten keinen Entzündungsloaf, keinen Nabel, sie bedeckten sich mit einer unbedeutenden Borke.“ Demnachachtet

wurde die Fortpflanzung dieser Lymphe im Oberarmderzick und ihre weitere Aufbewahrung betrieben, eine öffentliche Anlehnung derselben aber vom Erpressen der höheren Stelle abhängig gemacht.

Diese Erbkaiserschen Versuche hat die Pariser Akademie durch Bousquet auf ähnliche Weise und mit ganz analogem Erfolge im Frühjahr 1836 ausführen zu lassen keinen Anstand genommen. Bousquet impfte etwa 14 Tage nach Ausbruch der echten Pocken an dem Rute einer Kuh zu Passy bei Paris mehrere Kinder, mit zwar einige blies mit dieser Lymphe, andere des Vergleichens wegen an einen Arm mit dieser reizen, an andern mit der gewöhnlichen alten Vaccine. Die Frau, welche die Kuh gemilchete, und zu den Fingern und den Lippen Vaccinapusteln bekommen hatte, so wie drei dieser, leider schwächlichen und einkindigen Kinder wurden der Akademie und den Mitgliedern der Vaccincommission am 20. März vorgestellt. Die sämtlichen Stiche waren gelungen, die Pusteln aber an beiden Armen völlig gleich. Es wurden darauf von diesen wiederum mehrere Kinder auf dieselbe Weise, d. h. an linken Arm mit der neuen Kuhpocke, an rechten mit der alten Lymphe geimpft. Den 6. April wurden diese Kinder in der Akademie von einer grossen Zahl Aerzte besichtigt, und diesesmal ergab sich ein anderes Resultat. Jeder Stich hatte zwar Pustel gebracht. Die aus der neuen Kuhpocke waren schöner entwickelt, grösser, platter, klarer und enthielten eine hellere reichlichere Flüssigkeit, als die mit der alten Vaccine geimpften, die kleiner und höher waren, bleicher, gelblich ausahen und eine mehr gefärbte klebrige Flüssigkeit enthielten. Einzelne Mitglieder der Akademie glaubten in diesen Resultaten die Annahme einer Alienation der alten Kuhpocke bestätigt zu finden, wagten sich aber in der Sitzung vom 15. April eine grosse Mehrzahl widersprechend erhebt, indem sie sich auf die Erfahrung berief, dass die Schuttkraft der Vaccine noch so stark sey wie früher, und weder geschwächt noch verändert. Namentlich glaubte Marcou durchaus nichts Beweisendes in der verschiedenen Grösse und Hülfe der Pusteln gesehen; die Entwicklung der Blattern hänge von mannigfachen Umständen, von der Atmosphäre, von Idiosyncrasien und von dem Zeitpunkte ab, in welchem die Lymphe genommen werde. Am 6. Tage genommene Lymphe gebe eine grosse durchsichtige, am 8. oder 9. Tage verpflanzte Lymphe eine kleinere trübere Pustel. Bousquet gestand, dass die zwei Versuche mit der neuen Lymphe zwei verschiedene Resultate ergeben hätten. Die Kinder, welche mit den beiden verschiedenen Lymphen geimpft waren, bekamen von der neuen schönere und grössere Pocken als von der alten, die Kinder aber, welche allein mit der neuen Lymphe geimpft worden waren, hatten nur ganz gewöhnliche Pusteln, wie die alte Lymphe sie hervorzubringen pflegt. Emery sagte die treff-



frühe Bemerkung bei, dass, verliere die Vaccinolymphe durch die Propagation an Kraft, wo müssten die Varioliden sich am häufigsten bei der jüngeren Generation zeigen, welche mit der weniger schützenden Lymphe geimpft ist; hiess die Erfahrung gerade für das Gegentheil sprechen, weshalb in der neuen Lymphe keinen schätzbaren Vorzug vor der älteren einflüssen könnte.

Fast man das ganze Bild der von originärer Lymphe bei uns erzeugten Pustulation in einem Ausdrucke zusammen, so lässt sich von ihr höchstens sagen, dass sie die normalste Entwicklung der Kuhpocken, wie sie von der äusser propagirten Lymphe nicht immer erzeugt wird, jedoch nichts vom gewöhnlichen Gange wesentlich Abweichendes darstellt; wenn Magendin, Brechet und Double den Vaccinerverlauf des von der Kuh abstammenden Stoffes durchaus viel langsamer, die Pustel grösser (selbst bis zu 6 Linien im Durchmesser), voller und kräftiger entwickelt, und diesen Hauptunterschied zwischen der alten und neuen Vaccine von 8—18. Tage, und die Krusten erst um 16 Tage später als gewöhnlich abfallen gesehen haben wollten, so dass Kindheit, Wachsthum, höchste Stufe der Ausbildung, Alter und Tod bei den Pusteln der alten Vaccine viel schlechter und vorzeitig von statten gehen, als bei der neuen Vaccine — so ist dieser Unterschied von unsern Beobachtern nirgend so grell gezeichnet worden. Im Gegentheil schilderte Dr. Bodenmüller die Pusteln meist nicht als sehr gross, Dr. v. Launer nennt sie in einem Falle ungewöhnlich klein, obwohl regelmässig, und die Verspätung des Verlaufs um zwei Tage ist nur bei einem Kinde bemerkt worden. Dagegen stimmen alle Beobachtungen über die normale Gestaltung und Farbe der Pusteln, die vermehrte periphere Rötze und über die stärkere Fieberreaktion überein. Allein diese Attribute der originären Vaccine können keine wesentliche genannt werden, da, wie im Art. „Komplikationen“ zur Genüge sich zeigen wird, dass alles auch sehr oft, obwohl nicht als Regel, bei der humanisirten Vaccine zutrifft, wenn gleich in virtueller Beziehung der Vorrang der originären Lymphe vor letzterer nicht zu bestreiten seyn wird. Die Erfahrungen aller Zeiten lehren, dass die Contagien durch die Fortpflanzung von Körper zu Körper nach und nach milder (und weniger heftig) werden, so bei der Pest, dem gelben Fieber, der Syphilis, dem Aussatz etc. und gewiss dürfte, der widersprechenden Ansicht der englischen und französischen Aerzte ungeachtet, auch die Vaccine von dieser Analogie nicht ganz ausgeschlossen seyn, wegen die Deutschen auch wieder darin gefehlt haben mögen, dass sie die Inferiorität des unermessenen Stoffes zu plausibel darzustellen sich alle Mühe geben. Sey dem nun, wie ihm wolle, so ist es vielmehr, dass die eventuelle Wirkung beiderlei Stoffe dieselbe ist — die unmittelbar der Kuh entnommene Lymphe bei den von Jenner selbst

vorgennommenen Impfungen könnte die Wiederempfindlichkeit für das Pockenentgleis nicht dähren; und sie gehörten in England zu den ersten Menschenpockenfällen bei Vaccinirten, schützten also auch nicht länger, nicht mehr und nicht weniger als die humanisirten Kuhpocken. Gleiches Schicksal werden voraussichtlich alle späteren Impfungen von der Kuh seiner Zeit haben, wenn ihnen nicht die Wiederimpfung erneuerten Schutz gewährt; die zu originaler Lymphe reichsten Gegenden, z. B. die Schweiz und Halstein, übertreffen andere Länder an Zahl und Ausdehnung der Pocken- und Varioloidenfälle. Es wird daher immer gut seyn, wenn nicht zu viel Werth und Hoffnung in die Erneuerung des Vaccinstoffes gesetzt wird, und indem dasselbe, wo es angeht, nicht zu versäumen ist, sie doch bei Erwägung der Massregeln Bezugs der Schützung gegen die Wiederkehr der Menschenpocken ganz außer Rechnung gelassen wird.

Endlich können noch unter die bemerkenswerthen Erscheinungen und Eigenthümlichkeiten des Kuhpockenverlaufes die auf die Impfung erstmals vaccinirter Kinder von der Revaccinopusteln Erwachsener, Bezugs habenden Erfahrungen in unserem Lande in Betracht, zu welchen Versuchen die von mir angestellten, und in meiner Schrift über die Revaccination niedergelegten Probeimpfungen mit vollkommenem heilem Revaccinostoffe an nie geimpften oder gebluteten Kindern, Anlass gegeben haben mögen.

Die Versuche sind von mir im Grossen hauptsächlich in der Absicht angestellt worden, um dem Vorurtheile „als wäre die echte „Revaccinopustel weniger zur Propagation geeignet, als die gute „Vaccinopustel, oder wohl ganz hierzu untauglich,“ zu begegnen, und sind ursprünglich Mos für die Weiterimpfung des Erwachsenen vom Erwachsenen geurtheilt gewesen; nur um eben dieser irrigen Meinung über den geringeren propagativen Werth der vollkommenen Revaccin zu begegnen, habe ich auch Versuche mit ihr an impfihigen Kindern gemacht, und an ihnen die schönsten Kuhpocken selbst dann erzeugt, wenn die Impfungen von Kindesarmen erfolglos geblieben waren. Indem ich mich hier auf die in nächsten Abschnitte zu entwickelnden Principien über diesen Gegenstand beziehe, schalte ich hier Mos die gleichnamigen Erfahrungen einiger unserer Aerzte ein, die gleich den meßigen nicht nur die Wirksamkeit der Revaccinlymphe an impfihigen Kindern bezeugen, sondern selbst ihre die Vaccinlymphe übertreffende Kräftigkeit bestätigen. Dr. Rüsch liess in Trossingen von einer 19 J. alten schwangeren Revaccinirten, bei welcher die secundären Kuhpocken den schönsten und regelmässigten Verlauf hatten, ein 20 Wochen altes Kind impfen, und der Erfolg war, wie sich Dr. v. Gross auch davon überzeugte, vollkommen. In Schwelmigen liess er von einer 26 J. alten Frau, welche die schönsten Revaccinopusteln hatte, vier Kinder impfen; bei zwei war der Erfolg



ganz vollkommen, sie hatten 4 und 5 ganz regelmäßige Pusteln. Bei zwei dagegen blieb der Erfolg aus, bei welchen später die Impfung von revaccinirten Kindern halfte. Dr. Schmitzer in Heilbronn erzählte bei einem 1½ J. alten Kinde, bei welchem der Impfvorsuch vom Arme gut vaccinirten Kinder mehrmals, aber stets erfolglos gemacht wurde, vom Arme eines gut vaccinirten Erwachsenen wirkliche Kuhpocken. Bei einem noch nicht vaccinirten Kinde, welches zweimal erfolglos von dem Arme anderer Kinder geimpft wurde, machte Dr. Theurer in Böhlingen den Versuch mit guter Revaccinilymphe eines Erwachsenen, und jetzt gelang die Impfung vollkommen. Zu aller Sicherheit wurde, nachdem der Impfproceß vorüber war, dieses Kind noch einmal mit Kinderlymphe vaccinirt, aber ohne allen Erfolg, so dass es für geschützt angenommen werden musste. Ebern, laut Eintrag in dem Impfbuche mit gutem Erfolge vaccinirten 7 J. alten Knaben revaccinirte ein Impfbücher mit normalem Erfolge; da er kein Kind finden konnte, welches eine Stunde Weges hätte getragen werden können, so nahm er diese Knaben mit nach Heimerdingen (Leónberg), und vaccinirte von ihm die aus 20 bestehenden Impflinge des Jahres mit vollkommen gutem Erfolge. Obwohl der Oberarzt Dr. Lechler sämtliche Kinder dieses Vazanges wegen zur Wiederimpfung bestimmte, so wird sie dennoch, obwohl von ihrem Erfolge keine weitere Rede ist, zuverlässig fruchtlos geblieben sein.

*f.) Bemerkenswerthe Complicationen des Kuhpockenverlaufes mit andern Krankheiten und Krankheiten.*

18<sup>11</sup>/<sub>100</sub>. Obwohl in der Regel die Zahnentwicklung auf die vaccinirten Kinder keinen den Kuhpockenverlauf störenden Einfluss hatte, so wurde die erstere doch in einzelnen Fällen unter verschiedener Fieberhülle befördert (Schorndorf); ein Kind starb sogar am zweiten Tage nach der Impfung, also noch fast kaum eingeleitetem Vaccineproceß an der Zahnentwicklung (Nunenburg). In mehreren Bezirken geschloß sich sehr häufig Diarrhöe zu der Vaccineentwicklung, ohne die letztere im mindesten zu stören, doch gibt ein Impfarzt das Misslingen der Vaccination bei 24 Impflingen der Diarrhöe Schuld (Ellwangen), und ein ohne Erfolg geimpftes Kind hatte die ganze erste Woche hindurch Diarrhöe (Schorndorf). Bei mehreren Kindern, bei denen sich am 4. Tage nach der Impfung Diarrhöe einstellte, entwickelten sich die Kuhpocken später als gewöhnlich; auch Brechdurchfälle, welche die Geimpften befielen, retardirten und entkräfteten den Vaccineproceß (Tübingen). Dagegen sah man in dem benachbarten Bezirke Rottenburg von der Gallenruhr durchaus keine störende Einwirkung auf den Schutzpockenverlauf. Freiwilliges Erbrechen, welches 7 geimpfte Kinder bekamen, beeinträchtigte den

Impfverlauf nicht (Gaildorf). Bei mehreren Geimpften war das Fieber Anfangs sehr heftig, mit Sopor, Schwindel, begleitet; sonst ganz gesunde Kinder hatten mehrere Wochen lang darnach ein schleichendes Fieber (Cannstatt). Häufige Flecken, besonders entzündlicher Art, beschleunigten den Vaccineprozess; Nasenbluten oder starke Blutungen durch Verletzungen retardirten den Impfverlauf (Tübingen). Indess in andern Bezirken die damals herrschende Influenza auf den regelmäßigen Gang der Schutzpocken durchaus keinen störenden Einfluss ausübte, sah man denselben im Oberriess-Bezirk Tübingen dadurch beschleunigt. Zwei vaccinirte Geschwister, welche am dritten Tage nach der Impfung von der Influenza befallen wurden, bekamen nur modif. Kuhpocken (Stadt Stuttgart), indess eben dort mehrere mit heftiger Catarrh complicirte Kuhpockenauswicklungen dadurch keine Störung erfuhren. Ein 1-jähriger Knabe in Stuttgart wurde mit frischer Lymphie geimpft, am 8. Tage war noch nichts von einer Pocke zu sehen, erst am 17. Tage zeigte sich eine echte Kuhpocke von der Beschaffenheit, wie sie am neunten Tage sonst zu seyn pflegt. Das Kind bekam in dieser Zeit einen Zahn, und litt seit dem Impflage an heftigem Catarrh. Ein Kind starb am 10. Tage nach der Impfung am Stürchhusten (Balingen); ein anderes am 8. Tage nach der Impfung unter asthmatischen Zufällen, bei welchem die Pusteln nicht die rechte Beschaffenheit hatten (Tuttlingen). Mit Keuchhusten zunehmende Vaccinemiaderte die Heftigkeit des Hustens von der Entwicklung der Schutzpocken an bis zur Bildung der Borren; der Gang der Schutzpocken war ungehindert, aber mit den gebildeten Borren trat der Husten wieder so heftig ein, als er vor der Vaccine war (Tübingen). Auf den Krampfhusten hatte die vorgängige Vaccine kein Milderungsvermögen ausübt; von 81 daran verstorbenen Kindern erlag Klara am 24., 16 je am 63. und 64. Tage nach der Impfung (Tuttlingen). Convulsionen gingen öfter ohne Störung für den Vaccinerverlauf vorher (Heidenheim, Gerabronn), indess andere Kinder während des Vaccineverlaufes an Convulsionen starben (Ravensburg, Neuenbürg, Spaichingen, Gerabronn, Rottweil). Bei vielen Vaccinirten kam Ohr- und Halsdrüsenanschwellung hinzu, ohne Störung für den Schutzpockenverlauf, bei je einem Kinde ging die Hals- und Leisten-drüsenanschwellung in Eiterung über (Gaildorf, Aalen). Augenentzündungen gesellten sich ohne weiteren Nachtheil hinzu; ein an chronischer Auguerkrankung leidendes Kind, das schon über die Hälfte der Pupille ein Fell hatte, wurde, nachdem die Eiterung auf beiden Augen sehr stark und von langer Dauer war, völlig von dem Uebel befreit (Gerabronn).

Der gewöhnliche frischeartige secundäre Kuhpockenanschlag zeigte sich in den verschiedenen Landesgegenden sehr häufig, ohne



auf den Impfproceß oder auf das Befinden der Kinder zurückzuwirken; doch war er öfter mit Andeutungen Fieber verbunden (Geraud). Ein 37 Wochen altes Kind bekam am 5. Tage nach der Impfung eine Rothlaufgeschwulst am linken Fesse, und ein  $\frac{1}{2}$  Jahre altes Kind einen Abscess in der rechten Achselhöhle, ohne dass bei Keinem oder dem Andern der Vaccinverlauf beeinträchtigt worden wäre, nur war bei ersterem die Entzündungs- und Eiterungsperiode der Schutzpocken von längerer Dauer (Geraudon). Bei einigen Kindern wurde der ganze Oberarm in Eiterung versetzt (Balingen). Ein gesundes Kind bekam am 8. Tage nach der Vaccination einen Ausschlag auf der rechten Achsel, der viele Aehnlichkeit mit den Schutzpocken hatte (Arlen); am 9. Tage nach der Impfung erschienen bei einem andern Kinde in der rechten Schenkelbuge drei Pusteln, ähnlich den Schutzpocken, sie waren nur etwas kleiner als die Vaccinopusteln an den Oberarmen, hatten auch einen ähnlichen nur etwas kürzeren Verlauf, und schienen zum Hauptexantheme in ähnlicher Beziehung zu stehen, wie die Abortpocken zu den Variolen (Nagold).

An vielen Kindern wurde der mit den Kuhpocken gleichzeitige Verlauf der Variellen ohne gegenseitige Störung beobachtet (Geraudon, Heilbrunn, Ludwigshurg, Herrenberg, Reichenburg, Tübingen, Schorndorf, Crailsheim, Biberach); doch erhöhten in Geraudon die Variellen das Fieber bedeutend, so dass sich bei einzelnen Kindern Convulsionen einstellten und Gefahr drohten; sie erschienen zum Theil gleich nach der Impfung, oft aber auch erst zur Zeit der Reife der Schutzpocken. Im Oberamte Biberach kamen die Wasserpocken dagegen erst am 14—21. Tage hinzu, verliefen sehr gelind und schnell. Im Bezirke Crailsheim wurde die Bemerkung gemacht, dass bei einigen Kindern, welche anscheinend ganz normale Schutzpocken neben den Variellen hatten, die Weiterimpfung modificirte, einen schnelleren Verlauf nehmende Schutzpocken erzeugte, deren Nachimpfung dennoch fruchtlos blieb. An einer 19 J. alten Person, welche die Blattern gehabt haben wollte, und sich die Schutzpocken impfen liess, kamen mit dem Erscheinen der letzteren auch die Wasserpocken zum Ausbruche; der Verlauf der Vaccine dauerte länger, war aber normal (Arlen). Einen merkwürdigen Fall, wo drei verschiedene exanthematische Krankheiten bei einem und demselben Individuum zusammentrafen, beobachtete Dr. zum Tolke bei einem halbjährigen Kinde, das geimpft wurde; die Vaccination hatte mit regelmässigem Verlaufe begonnen, und vier normale Pusteln erzeugt; kaum hatten diese die Höhe ihrer Evolution erreicht, als unter Erregung eines neuen Eruptionsfiebers, unter Ausbruch von Convulsionen, heftigem Erbrechen etc. die Variellen in reichlicher Menge sich dazu gesellten, die gesamte Oberfläche des Hautorgans bedeckten,

und durch ihren Reichthum und die Intensität des Fiebers eine bedeutende Erkrankung zur Folge hatten. Die Eruption des Varicellen war aber noch nicht vollendet, als ein neues katarrhalisches Fieber eintrat, und unter Erregung einer heftigen Empfindungsorgane das Masernexanthem in nicht weniger reicher Blüthe zum Vorschein kam. Die Ueberladung des Harnorgans mit diesen drei verschiedenen exanthematischen Krankheitsprozessen hatte aber in dem zarten Kinde eine solche Aufregung verursacht, dass das Kind wegen gänzlich unterdrückter Funktion des Harnsystems und daraus sich erholender Ueberladung der Lungen dem Tode sehr nahe war; die Affektion der Brustorgane hatte sich zwar noch lange erhalten, von den primären Eindrücken aber hat sich das jugendliche Subjekt unter Mitwirkung angestrebter Kunsthilfe ziemlich bald erholt (Willingen).

Ein  $\frac{1}{2}$  J. altes Kind bekam statt der Vaccine einen Pemphigusauschlag an den Schenkel; Scharlach, besonders gerne als Scharlachfrüchel, gestellte sich mehrmals zu dem übrigens regelmässigen Impfverlaufe (Ludwigshurg, Schorndorf, Neuenbürg, Gaildorf). Ein 1 J. altes Kind starb am 10. Tage nach der Impfung an Scharlachfieber, welches ohne Vorboten plötzlich auftrat, unter Konvulsionen (Bühligen). Indess die Mätern im Bezirke Tübingen auf die Schutzpocken nur einen acceßirenden Einfluss ausübten, stiegen sie im Bezirke Gmünd die Entwicklung der letzteren in dem Masse, dass mehrere Kinder noch einmal geimpft werden mussten. Urticaria komplizierte sich nur einmal mit der Vaccine (Rottenburg). Im Bezirke Vaihingen erschienen friessartige Ausstüpe häufig, so dass es Dr. Keyser für wahrscheinlich hält, dass die in jener Gegend noch immer nicht erloschene Neigung zur Friessbildung durch die Kuhpocken aufgeregt werde. Ohne dass der Kuhpockenverlauf gestört worden wäre, gesellte sich bei zwei Kindern, ehe noch die Pusteln abgedorrt waren, *crusta lactea hians* (Rottweil). Während der Oberarzt Dr. Uhland in Tübingen beinahe gleichlautend in allen seinen Impfabrechnungen das Krätzgift als die Hauptstörerin der Schuttkraft der Vaccine prädicirt, wurden in anderen Bezirken sehr viele krätzige Kinder ohne alle Störung für den Schutzpockenverlauf geimpft (Schorndorf, Balingen, Hall); bei 12 krätzigen Kindern, welche im Bezirke Gaildorf geimpft wurden, gelangten die Kuhpocken bei einigen von ihnen um 1—2 Tage früher zur Reife, doch war ihr Verlauf stets normal. An einem Kinde, welchem die Krätze durch Schmierern vertrieben worden war, erschienen die Kuhpocken nur in unvollkommener Ausbildung (Oehringen); bei einem krätzigen Kinde verschwand nach der beträchtlichen Entzündung und Eiterung der Arme mit Heilung der letzteren auch die Krätze vollkommen (Gerabronn). In demselben Bezirke wurde eine ähnliche Beobachtung hinsichtlich der Heilung des Kopfgrades ge-



nacht, welchen mehrere Kinder bei sehr verstärkter Eiterung der Impfstellen gänzlich verloren. Bemerkenswerth ist der Fall bei einer Frau, welche eine mit Pocken behaftete Kuh gemolken hatte, nachdem sie selbst 10 J. vorher vaccinirt worden war; sie bekam ein Reissen an dem Fingern, und darauf kleine Blättchen an ihnen (Weinberg).

1877/78. Bei drei Kindern wurde durch die Kuhpockenimpfung die Zahnentwicklung so sehr gesteigert, dass Eines derselben am 4., ein Anderes am 6. Tage, und das Dritte am 16. Tage nach der Impfung unterlag (Leonberg, Neresheim, Sulz). In anderen Fällen wurde mit dem vermehrten Fieberreithismus die Zahnentwicklung augenfällig und zwar ohne weiteren Nachtheil befördert (Schorn-dorf, Gernsbrown). In eben diesen Bezirken, und besonders im Oberamtsbezirke Balingen traten während des Kuhpockenverlaufes ohne Nachtheil für diesen oder die Geimpften Diarrhöen hinzu, indess diese im Bezirke Gaildorf auf den Vaccineprocess störend einwirkten. Ein vier Monate altes Kind starb bei schön entwickelten Schutzpocken am 10. Tage nach der Impfung an Durchfall und Convulsionen (Marbach). Zwei Kinder starben am 2. oder 3. Tage nach der Impfung an der Brechnur (Freudenstadt), und ein Kind am 12. Tage nach der Vaccination an Gallenruhr (Ludwigsburg). Viele Impflinge erkrankten während des Impfverlaufes ohne Störung für denselben an Erbrechen (Gaildorf). Ein während der Vaccinationsperiode von Brustfellentzündung befallenes Kind wurde gerettet; die Pocken verliefen nicht normal, indem sie am 8. Tage schnell verstrichen. Das Kind wurde nach seiner Genesung mit dem besten Erfolge einer neuen Impfung unterzogen (Böblingen). Entzündungskrankheiten beförderten nach Dr. Uhland den Gang der Vaccine, welchen Nasenbluten und andere Hamorrhagien, nervöse Fieber und Brechreizen retardirten. Im letzteren Falle sah er die Pusteln blässer und kleiner, die gewöhnlich am 7. Tage schon reife Lymphe fand er um 1—2 Tage später brüchbar, die peripherische Rötze blässer, schmaler und von kürzerer Dauer; auch bildeten sich dünnere und unvollkommene Barken, die früher abfielen (Tübingen).

Katarhalischer Husten mit Schnupfen, welche die entzündliche Periode der Geimpften manchmal bedenklich machten, hatten in der Regel keinen störenden Einfluss (Esslingen, Schorndorf); doch starb ein geimpftes Kind vor vollendetem Vaccineverlaufe an katarhalischen Brustbeschwerden (Weilheim). In den Bezirken Ulm und Tübingen wackerte der unter den Kindern epidemisch herrschende Keuchhusten keinen günstigen Einfluss auf den Schutzpockenverlauf; im Oberamtsbezirke Ulm erzeugten während der Keuchhustenepidemie die erste und zweite Impfung bei sehr vielen Impflingen falsche Kuhpocken, so dass eine dritte Impfung vorgenommen werden musste.

Schon 24 Stunden nach der Impfung starb ein Kind an Konvulsionen (Tübingen), ein anderes am 4., ein drittes am 7. Tage nach der Impfung (Neuenbürg). Im Oberamtsbezirke Balingen starb ein Kind, und im Bezirke Balingen unterlagen zwei Kinder am 9. Tage nach der Impfung den Konvulsionen; auch im Oberamte Welsheim starb ein geimpftes Kind an Gichtern. Am 8. Tage nach der Impfung stellten sich ohne alle Vorboten sehr heftige Konvulsionen bei einem Kinde ein, welche schon nach einer Viertelstunde ohne nachtheilige Folgen verschwanden (Tutzingen). Auf ähnliche Weise kam im Oberamtsbezirke Herrenberg ein Kind durch. Ein am 5. Tage nach der Impfung mit schon sehr entwickelten Pusteln versehenes Kind bekam starkes Fieber mit Konvulsionen. Am 8. und 9. Tage lag das Kind an Enteritis krank. Mit der Entwicklung dieser Krankheit verschwanden schnell die Pusteln, so dass kaum noch eine Spur von ihnen zu sehen war. Das Kind starb nach zwei Rückfällen seiner Krankheit, und nachdem das Gehirn entzündlich ergriffen zu seyn schien, in der vierten Woche nach der Impfung. Die Darmentzündung schien mehr dem epidemischen Einflusse als den Kuhpocken zuzuschreiben zu seyn, weil zu damaliger Zeit auch andere Kinder in jener und fernor Gegend an dergleichen litten (Künzelsau). Viele Impflinge erkrankten während des Schutzpockenverlaufes ohne alle Störung für denselben an Drüsengeschwülsten (Gaildorf); bei einem Kinde schwell am 14. Tage die linke Ohrdrüse mit rosenartiger Umgebung und mit beträchtlichem Fieber sehr an; die Drüsen geschwulst zertheilte sich wieder, und es blieb kein weiterer Nachtheil zurück (Aalen). Nur in einem Falle wird der Komplikation mit einer katarrhalischen Augenentzündung erwähnt, die ohne Nachtheil vorüberging (Gaildorf). Der gewöhnlich die Schutzpockenimpfung begleitende frieselähnliche secundäre Ausschlag wurde in den verschiedensten Gegenden des Landes ohne störende Rückwirkung auf die Kuhpocken oder die Gesundheit der Kinder beobachtet; neben diesen leichten Hautausschlägen sah man sehr häufig vermehrte Schweisse im Gefolge des Impfprocesses (Schorndorf). Einige bekannten einen crustartigen ähnlichen Ausschlag im Gesichte (Rottweil), und bei einem Kinde blieb die Vaccine ohne Erfolg, weil sich während des beginnenden Kuhpockenverlaufes ein Ausschlag unter den Armen hinzugesellte, weshalb das Kind irriger Weise vom Impfarzte als unempfänglich für die Vaccine erklärt wurde (Nürtingen). Bei einem schwächlichen Kinde entwickelten sich am 6. Tage der Impfung Aphthen im Munde, so dass Mund- und Rachenhöhle mit einer weissen runzlichten Haut überzogen zu seyn schienen; dieser Zufall hatte jedoch keine nachtheiligen Folgen, und die Impfpusteln wurden in ihrer weiteren Entwicklung nicht gestört (Schorndorf). Am 7. Tage nach der Impfung zeigten sich bei einem Kinde kleine



Pusteln in der Handfläche, welche einen kleinen Umkreis hatten und Lymphe enthielten, aber nach einigen Tagen wieder verschwanden (Ochringen).

Bei einigen skrophulösen Kindern, welche sich in der ersten Dentitionsperiode befanden, hatten die Schutzpocken einen ungewöhnlich langsamen Verlauf; die Pusteln erschienen namentlich sehr spät, ja sogar erst am 12. Tage, auch nicht in der Anzahl als Einstiche gemacht wurden; sie hatten einen weit langsameren Verlauf als bei Gesunden, so dass sie erst am 10. bis 12. Tage nach der Eruption in das Eiterungsstadium übergingen. Auch war die periphere Entzündungsröthe bei diesen geschwächten Subjekten nicht so auffallend stark, wegen der heftigen Erscheinungen, zu denen sich gerne Diarrhöe gesellte, im Eiterungsstadium viel heftiger waren, als bei gesunden Kindern (Resslingen).

Auch in diesem Jahre wurden die Wasserpocken neben den Schutzpocken, ohne diese im mindesten zu stören, in vielen Impfkreisen beobachtet; nur im Oberlande Nagold wurde in diesem Kollektionsfalle die Vaccine bei einem Individuum von schnellerem Verlaufe beobachtet. Im Bezirke Tübingen störten die Wasserpocken den Impferfolg zwar nicht, nur einzeln waren sie mit starkem Fieber verbunden, eitereten länger als sonst, und hinterliessen sogar oberflächliche Narben im Gesichte. Ueberhaupt traten die Variellen in diesem Jahre mit grösserer Heftigkeit als gewöhnlich auf, und schienen, wie die unten gegebene Skizze \*) darthun dürfte, sowohl den allgemeinen als den lokalen Erscheinungen nach in manchen Fällen an die variolöse Intensität anzugrenzen. Bei einem Geimpften gesellten sich die Variellen hinzu, deren einzelne schwarz wurden, und sich in eine von einem kleinen Eiterkerne unterwühlten Kruste verwandelten, nach deren Abfallen kleine Narben zurückblieben (Esslingen). Bei zwei im Vaccineproccesse begriffenen Kindern wurden

\*) Bei einem 2 J. alten, im vorigen Sommer mit Erfolg vaccinirten Knaben, dessen Bruder diese Krankheit kurz zuvor sehr leicht überstanden hatte, brach der Variellenausbruch ohne Vorwarnen, unmittelbar nach einem Fieberfroste, im Gesichte und am Halse, besonders im Nacken aus (Hl. Dr. Faber). Am folgenden Tage war der Ausschlag über den ganzen Körper verbreitet, der Knabe hatte starkes Fieber, Mangel an Appetit, heftige Zunge, Harth, eingesenkenen Kopf, der Ausschlag bestand aus Bläschen von der Grösse eines Hirsekorns, welche ein Halbkugelförmiges vorschoben, mit einer ganz klaren Flüssigkeit angefüllt waren, und einen Punkt auf ihrer Oberfläche hatten; am 2. Tage bildete sich ein leichter Hof um das Bläschen, am 3. Tage war der Hof etwas stärker, die Flüssigkeit trübe, gelblich, und das Bläschen kollabirte, so dass jetzt in der Mitte eine Vertiefung war; am 4. Tage fing die Vertiefung der Pustel an an. Dieser Ausbruch von Variellen dauerte drei Tage lang, so dass am 4. Tage auch neue Bläschen sich zeigten, als die ersten bereits zu trocknen angefangen hatten; das Fieber liess jetzt nach, und hörte zwischen dem 7. und 8. Tage mit der allgemeinen Defecation des Exanthemes auf (Schwändorf).

Steinpocken beobachtet (Eibersach). Bei einigen Impfungen kam Urticaria hinzu (Heilbronn). Scharlach erschien nur in einzelnen Fällen am 10. bis 14. Tage nach der Impfung (Tübingen, Aalen und Weizheim). Im Bezirke Gerabronn störte das Scharlach den Schutzpockenverlauf nicht nur nicht, sondern der letztere schien mildernd und beschleunigend auf den Scharlachausschlag einzuwirken. Die in diesem Jahre sehr häufige Komplikation des Kuhpockenverlaufes mit den epidemisch im Lande herrschenden Masern wurde bald ohne allen störenden Einfluss, bald aber auch mit ihm beobachtet. So gesellten sich zu der Vaccine bei zwei Kindern die Masern ohne den Verlauf der ersteren zu stören (Crailsheim), und in sehr vielen Fällen wurde die neuzeitliche Beobachtung in den Oberämtern Balingen, Esslingen, Blaubeuren, Stadt Stuttgart, Tübingen und Cannstatt gemacht; in letzterem Bezirke schien sogar die Maserneruption schwächer, und in ihrem Verlaufe retardirter geworden zu seyn. In wieder andern Fällen schienen die Masern einen schnelleren Verlauf der Vaccine und heftiges Fieber verursacht zu haben (Balingen, Gerabronn). Von vier früher gesunden Kindern, welche während der Entwicklung der Schutzpocken von den Masern befallen wurden, starb Eines am 19. Tage nach der Impfung (Tübingen). Kinder, die zur Zeit der Impfung ganz gesund waren, zeigten am 8. Tage keine Spur von Pockenposteln, wenn inzwischen die Masern an denselben ausgebrochen waren, indess aber mit dem Verschwinden der letztern, etwa am 11. oder 12. Tage nach der Impfung die Kuhpocken zum Vorschein kamen, und ihren regelmässigen Verlauf hatten. Bei sechs geimpften Kindern schlug die Vaccine ganz fehl, und alle bekamen die Masern (Maulbronn). Bei einem vaccinirten Kinde, welches 8 Tage nachher von den Masern befallen wurde, standen die Posteln trotz der üppigen Maserneruption bis zum 14. Tage still, so dass sie zu diesem Tage aussahen, wie 8 Tage früher (Esslingen). Zwei Kinder bekamen am 6. Tage der Impfung die Masern, wodurch die Entwicklung der Kuhpockenposteln um 8 Tage aufgehalten wurde, nach dem Verschwinden der Masern gelangten sie zu ihrer vollkommenen Reife (Stadt Stuttgart). Bei zwei Kindern wurden Croup und Masern in Komplikation mit der Vaccine beobachtet; der Ausbruch geschah gleichzeitig und der Dekurs war leicht vorübergehend (Blaubeuren).

In einigen Bezirken wurden viele mit der Krätze behafteten Kinder ohne alle Störung für den Normalverlauf der Vaccine geimpft (Gerabronn, Balingen); in dem letztgenannten Oberamte haftete jedoch die Impfung bei einem krätzigen Kinde nicht. Mehrfältig wurde sogar Heilung des Krätzemausschlages durch die Vaccine bewirkt, so bei Mehreren im Bezirke Schorndorf, welche mit dem Abfallen der Kuhpocken auch von der Krätze geheilt waren. Bei Einigen stellte sich während der nicht vollständigen Entwicklung der Schutz-



pocken eine trockene Krätze du (Esslingen). Dagegen wurden im Oberamte Gaildorf 20 krätzige Kinder vaccinirt, von denen nur bei 2 der Erfolg ein normaler wurde; bei den 18 andern Inguilligen wurde der Vaccinaprocess beschleunigt. Die Pusteln erschienen zeitlich schon am zweiten Tage, wurden nicht so vollkommen als gewöhnlich, und verliefen auch so schnell, dass der ganze Process kaum 12 Tage dauerte.

Ein trauriges Beispiel von Absatz krankhafter Materie auf den Knochen musste der Unteramtsarzt Dr. Bauer in Schöndorf am Schlusse des Etatsjahres in seiner eigenen Familie erleben. Vier Wochen zuvor hatte er an seinem jüngsten, bisher kerngesunden Kinde von  $\frac{1}{2}$  Jahren die Vaccination vorgenommen. Das Eiterungsfeber war so stark, und die Pusteln standen in einer Blüthe, wie sie der BK. noch selten ausgesprochen fand. Das Kind kränkelte aber von da an, behielt fast immer einigen Durchfall, vermehrten Durst, einigen Husten; es füllte sich ein Forunkel um den andern, der letzte grasse neben mehreren kleinen am rechten Hinterbacken war 8 Tage vor seinem (des Kindes) Ende aufgebrochen. Dennoch schante das Kind seinen Fuss ängstlich gegen jede Berührung, während es noch darauf herumlief, und sonst noch freundlich und leiter war, so viel seine mehrfachen Uebel zulassen. Der geschaute Fuss behielt dabei seine normale Farbe und Dicke mehrere Tage lang, und der BK. konnte deshalb den Entzündungsreiz, der sich in vermehrt verlorren Appetite, Durst, und den besonders nächtlichen Wallungen aussprach, nur der Zahmentwicklung, oder den angeschwellenen Inguinaldrüsen, oder einer Reizung des ischiadischen oder des Centralnervens zuschreiben. Bei steigender Hitze kam dem BK. der Gedanke an eine Entzündung der gemeinsamen Muskelscheide des Fusses; bei dem ausgedrückten Defecoryn, dem Mangel an Appetit, öfterem freiwilligen Brechreiz der Gedanke an gallige Kompaktion. Endlich nach ein paar Tagen fing der Fuss an heiss zu werden, und zu schwellen bei sich noch gleichbleibender Hautfarbe, und am war eine Periostitis nicht mehr zweifelhaft. Ein Tags zuvor gereichtes Brechmittel entleerte das seit mehreren Tagen Genossene fast unverdaut. In der folgenden Nacht nahm erst die Hitze recht über Hand. Drei angewetzte Blutegel und das Einreiben der Mercurialsalbe beachten zunächst so viel Hindernis, dass das seit 24 Stunden schlaflose Kind einschief, und 5 Stunden ununterbrochen fortschlief. Allein am folgenden Morgen beim Erwachen war ein schnelles Hinsinken der Kräfte sichtbar, es trat im Schlafes Zähneknirschen und Verdrückung der Augen ein. Im Wachzustande war das Kind stets bei sich, und bat lieblosend um Hilfe. Der Vormittag war sehr unruhig; Nachmittags trat wieder mehr Ruhe ein, und man erschien einwärts unter der Tuberosität der Tibia ein hässlich rathet Fleck, sich aus der Tiefe der Haut erhebend,

und es entstanden auf demselben einige kleine mit Eiter gefüllte Bläschen; obwohl manchmal mit Schrecken auffahrend, blieb das Kind ruhig bis 2 Uhr, wo es schwerathmig zu werden anfing. Mit dieser wechselnden Dyspnoe verband sich nun ein leeres Würgen, das öfter, und je länger in desto kürzeren Zwischenräumen wiederkehrte, endlich gegen Mittag 10 Uhr aufhörte, wogegen der Athem nun so schwerer wurde, so dass kein Zug ohne Anstrengung und ohne Stöhnen geschah, und dabei klagte das vollkommen bei Verstand erhaltene Kind, und bat um Hilfe. Ein warmes laugenhaftes Bad beschwichtigte noch einmal die Zufälle auf  $\frac{1}{2}$  Stunde, aber es ging hernach nun so rasch dem Ende zu, das, erbeten, um 2 Uhr eintrat.

Bei der Section zeigten sich 6 Einschiebungen des nicht entzündeten Dünndarmes, Stuhlgang war am letzten Tage noch mehrmals abgegangen. Auf der Leber waren mehrere blaurothe Flecken, von denen einzelne in der Mitte gelb sahen. Die Lungen zinsberroth, in der linken Pleura ein Brunnstweigförmiges voll Wasser, das Herz ganz leer und gesund, die Blase, Harnleiter und der linke Nierenbecher gefüllt mit einem malkigen gelblichen (wie mit Eiter vermischten) Urin — ob es Wasser gelassen, konnte man wegen des wässrigen Durchfalles, der ins Bett glog, nicht erkennen. Die Tibia war bis auf eine kleine Stelle an ihrer untern Epiphyse vom Periost abgelöst, und in Eiter gebadet. Bei der sonst blühenden Gesundheit des Kindes bis zur Eiternungsperiode der Vaccine, und dem von da an angezeigten Kränkeln, und dem Erscheinen verschiedener innerlicher und äusserlicher Entzündungsphänomene und ihrer Producte, konnte der BE. die Schuld dieser Krankheit nur auf das Vaccinogift schieben. Allerdings war das Zusammenstreffen mit dem Destitutionsgeschäfte (das Kind bekam seit 8 Tagen seine drei ersten Zähne, zwei innerhalb der letzten Tage, und von zwei weiteren waren bereits die Spitzen zu fühlen) ein Umstand, dem ein bedeutender Theil der Schuld an dem traurigen Ausgange beizumessen sein muss (Künzelsau).

18<sup>11</sup>/<sub>11</sub>. Auch in diesem Jahre wirkte die Vaccine bei vielen Kindern befördernd auf die Zahnentwicklung ein (Schorndorf). Eines erkrankte schon 24 Stunden nach der Impfung und starb am 3. Tage an Zahnsuhr; ein anderes unterlag am 12. Tage nach der Impfung dem sehr heftigen Zahneieber unter Convulsionen (Neuenbürg, Böblingen). Ein drittes Kind starb während des Vaccineverlaufes an Zahnentwicklung und Keichlicher (Blanchetten). Bei sehr vielen Geimpften zeigten sich unter vermehrter Fieberhitze leicht vorübergehende Diarrhöen (Balingen, Schorndorf); bei 33 Impflingen trat ein heftiger Durchfall hinzu, ohne aber den Vaccineverlauf zu hindern (Gaildorf). Am 8. Tage nach der Impfung starb ein Kind an Brechruhr. Ein mit originärer Lymphgeimpf-



tes Kind bekam starkes Fieber mit Diarrhöe, ohne dass die Kuhpocken zum Vorscheine gekommen wären (Waiblingen). Auf ähnliche Weise bekam ein mit originärem Kuhpockensstoffe geimpftes Kind starkes Fieber, Erbrechen, aber keine Impfpusteln (Balingen). Ueberhaupt wurde freiwilliges Erbrechen während des Impfverlaufes bei Vielen beobachtet (Scharndorf, Gaildorf). Bei den mit originärer Kuhpockenslymphe vaccinirten Kindern war der Verlauf ganz normal, doch stellten sich heftige Entzündungen, starkes Fieber, Kuhpockenausschläge, Augenentzündungen, Abszesse und nochmanche dauernde Hautausschläge ein (Reutlingen). Ein 18 J. alter Schustergeselle, welcher die nat. Blattern überstanden haben wollte, wurde von einem ungewöhnlich heftigen Fieber mit mehrstündigem Erbrechen während der Kuhpockenentwicklung am 8. Tage nach der Impfung befallen, wobei nicht nur die beiden Oberarme, sondern auch die Achsel- und Leistendrüsen so hart anschwellen, dass die leichteste Berührung die heftigsten Schmerzen erregte (Künzelsau). Das Entzündungsfieber war bei vorher ganz gesunden Kindern zwischen dem 8—10. Tage so heftig, dass sie Hinken und Haloweh bekamen (Gerabronn). In dem Bezirke Blaubeuren fielen mehrere geimpfte Kinder in ein heftiges, Gefahr drohendes Fieber, so dass das Impfgeschäft ausgesetzt werden musste, welchen Umstand der Oberamtsarzt auf Rechnung des hohen Thermometerstandes bringt. Höchst interessant ist die Unterbrechung des Kuhpockenverlaufes bei einem Kinde, bei welchem erst nach fünf Wochen die Kuhpockenbildung zum Vorscheine kam, nachdem das Kind bald nach der Impfung von einer Brustfistelentzündung befallen wurde (Oehringen). Ein 2 J. altes Kind wurde am 7. Tage der Impfung von heftig entzündlich-katarrhalischen Fieber befallen, und starb am 12. Tage nach der Impfung (Ulm). Bei Einselnasen komplizierte sich der Keuchhusten ohne Störung für den Vaccineverlauf und ohne andere üble Folgen (Gerabronn). Unter Kollabieren der Impfpusteln starb ein Kind am 9. Tage nach der Vaccination an Konvulsionen (Heilbronn); auf ähnliche Weise schon am 6. Tage ein Kind im Bezirke Oberndorf.

Unter heftigem Fieber schwellen einem Kinde am 8. Tage der Impfung die Oberarme, Achsel- und Leistendrüsen sehr stark an (Künzelsau); eine starke periphere Rötze um die Pusteln mit 2—3tägigem Fieber wurde bei einigen Kindern auch im Bezirke Herrenberg beobachtet. Bei 10 Kindern trat Hals- und Ohrengeschwulst hinzu (Gaildorf). Augenentzündungen waren häufiger als sonst die Begleiter des Vaccineprozesses (Reutlingen, Gaildorf); ein Kind von skrophulösem Habitus bekam eine Augenentzündung und Verwandlung einer Kuhpocke in einen grossen Abscess, dagegen verlief eine chronische Conjunctivitis am 10. Tage nach

der Impfung bei einem Knaben günstig; die Pusteln waren sehr gefüllt, mit einer rothlaufartigen Röthe umgeben, die beinahe den ganzen oberen Theil des Oberarmes einnahm (Gerabronn). Bei einem Kinde folgte während des Vaccinverlaufes auf viele Pusteln eine Eiteransammlung an der Tibia; der Impfling, von welchem die Lymphe genommen war, starb schnell über Nacht, ohne krank gewesen zu seyn. Seine Mutter litt jedoch seit einem halben Jahre an lymphatischen Abscessen an der Ulna und am Tarsus, besonders am malleolus externus der rechten Seite mit kariöser Basis. Beide Kinder waren zur Zeit der Impfung scheinbar Ideale von Gesundheit (Künzelsau). Auch im Bezirke Reutlingen stellten sich Abscesse bei vielen Impflingen ein.

Am 9. Tage nach der Impfung erschien unter vermehrtem Fieber bei einem Kinde ein allgemeiner porkenähnlicher Ausschlag über den Körper ohne weitere Folgen (Aalen); bei einem andern Kinde bildeten sich auch an dem Munde, den Kuhpocken an den Armen ähnlich sehende Pusteln aus (Rottweil). In vielen Bezirken wurde der gewöhnliche, oft wochenlang andauernde secundäre Kuhporkenausschlag beobachtet.

Ohne Störung für den Vaccineprozess gesellten sich wieder mehrfach die Varizellen zu den Kuhpocken (Balingen, Backnang, Gerabronn). Ein Kind hatte kurz vor der Impfung die Varizellen bestanden, demnachgesetzt haften die Vaccine gut (Horb). Dr. Camerer erkrankte eines 12 J. alten Kindes, welches am 7. Tage der Impfung von einem heftigen eitrighäutigen katarrhalischen Fieber in Verbindung mit einem kehligen Varizellenausschlag befallen wurde. Das Kind starb am 12. Tage in Folge des gleichzeitigen Zusammentreffens des secundären Vaccinefiebers mit dem eitrighäutigen Katarrhfeber, und der dadurch verursachten heftigen constitutionellen Aufregung (Ulm). Dr. Späth sah während des Abforrens der Kuhpocken bei einem Kinde einen pustulösen Ausschlag hervorkommen, der mit Beulen versehen und vorzüglich auf dem Rücken und den untern Extremitäten ausgebreitet war; er verlief ohne Fieber, und hinterliess keine Narben (Kaulingen). Bei einigen Kindern kamen Windpocken hinzu, und mit diesen eine grosse Menge schwarzer Pusteln und heftiges Fieber, welches sich nach vier Tagen wieder verlor; die Kinder genasen hierauf vollkommen wieder (Hall).

In der dritten Woche nach der Impfung bekam ein Kind ein erysipelatöse Röthe an rechten Oberarme, die sich nach ein paar Tagen über die Brust verbreitete, und auch die Vorderarme einnahm (Aalen). Frischlektathem wurde während des Impferlaufes an mehreren Kindern wahrgenommen (Waiblingen, Rottweil, Backnang); Schindeldrüsenschwellen überfiel im Oberamte Gerabronn in Orten, wo derselbe zur Zeit der Impfung fast allgemein herrschte, viele



Impfungen, ohne den Verlauf der Kuhpocken zu stören, oder das Leben zu bedrohen, obwohl das Fieber, Husten und Halsweh bei manchen Kindern sehr bedeutend waren. In einem Falle, welcher ohne Desquamation blieb, geschloß sich zur Zeit der Kuhpockenentwicklung einfach das Scharlachfieber hinzu, und bei drei andern Kindern, welche während der Impfung den Scharlachfriesel bekamen, waren am 5. Tage nach der Impfung die Kuhpocken schon in voller Reife, und am 8. Tage in Borken verwandelt (Geraabronn). Gegen den 9. Tag der Impfung erschien auch im Oberamte Heilbronn bei einigen Impfungen ein scharlachartiger Ausschlag über den ganzen Körper, welcher das Fieber beträchtlich steigerte, aber weder lebensgefährlich, noch charakteristisches Scharlachfieber wurde, sondern sich nach 48 Stunden mit Abschuppung der Oberhaut verlor.

Störend wirkte ein vorgängiger Flechtensusschlag auf den Verlauf der Vaccine bei einem Kinde, das nur zwei modificirte Kuhpocken bekam (Scharndorf); dagegen wurde auch im Oberamte Mergentheim die Besserung chronischer Hautausschläge durch die Vaccine bemerkt. Ohne Beeinträchtigung des Erfolges wurden viele krätzigte Kinder in den Oberämtern Künzelsau, Scharndorf, Hall, Balingen und Gaildorf vaccinirt.

18<sup>18</sup>/<sub>15</sub>. Nur in einem Bezirke (Scharndorf) wurde in diesem Jahre die interkarreante Zahnentwicklung durch die Vaccine gefördert beobachtet. Auch heuer stellte sich bei vielen Kindern Diarrhöen ohne nachtheilige Folgen für den Vaccineprozess ein; doch starben drei Kinder an ihr während des Kuhpockenverlaufes (Bühligen, Ulm). Brechdurchfälle, ohne dass sie geschadet hätten, gesellten sich bei mehreren Kindern hinzu (Aalen, Waiblingen, Rottenburg); ein Kind erlag am 7. Tage nach der Impfung an der Ruhr (Blaubeuren). Freiwilliges Erbrechen betraf mehrere Impfungen in den Bezirken Gaildorf und Scharndorf; am 8. Tage nach der Impfung, welche erfolglos blieb, starb ein Impfling an Magenverkrüpfung (Reutlingen). Nur bei einem Kinde steigerte sich das Vaccinefieber bis zum entzündlich-ürrären (Gaildorf); im umliegenden Bezirke kam Nasenbluten ohne Beeinträchtigung des Kuhpockenverlaufes bei zwei Kindern vor, und ein anderes, welches während des Kuhpockenverlaufes krätzig wurde, starb am 14. Tage nach der Impfung an Brustentzündung. Bei manchen Geimpften wurde das Fieber zwischen dem 8. und 10. Tage sehr heftig, und im Pusteln sehr schmerzhaft (Mergentheim). Drei Impfungen bekamen secundäres Fieber ohne Störung für die Vaccine (Ludwigsburg). Katharrhalischer Husten, und selbst Krampfhusten geschloß sich ohne sichtlich Nachtheil in mehreren Fällen am Schutzpockenverlaufe (Gaildorf, Geraabronn, Neresheim). Zwei Kinder stürben in Convulsionen, das Eine am 2., das Andere am 3. Tage nach der Impfung (Sprachingen, Rei-

tenbourg). Bei 11 Kindern stellten sich während der Kuhpockenentwicklung Hals- und Ohrdrüsenanschwellung ohne weiteren Nachtheil ein (Böblingen, Gaildorf); ein ganz schwächliches, 8 Monate altes, in der Dentition begriffenes Kind mit blühenden Ohren verlor den Ohrenrussfluss mit dem Abfallen der Kuhpockentüpfchen, bekam jedoch bald darnach das epidemisch herrschende nervöse Schleimfieber, zu dem es nach 9 Tagen starb (Gerauhaus). Ein vaccinirtes Kind bekam am 10. Tage als Nachkrankheit skrophulöse Augentzündung mit Anschwellung der Hals- und Achseldrüsen (Mergentheim); bei zwei Kindern, welche einen skrophulösen Ausschlag an den Extremitäten hatten, wurde derselbe während und nach der Impfung mehr allgemain, indess bei einem dritten Kinde ein skrophulöser Ausschlag im Gesichte während und nach der Impfung sich ganz verlor (Rottweil). Der secundäre Kuhpockenanschlag wurde in mehreren Bezirken des Landes ohne Nachtheil vorübergehend beobachtet; wirklicher Erfolg zeigte sich bei vielen Geimpften (Gerauhaus, Mergentheim, Rottweil und Heidenheim); bei einem ohne Erfolg vaccinirten Kinde bildete sich auf dem linken Arme eine crusta verrucosa mit einer thalergrossen Borke, der übrige Körper war aber häutlein (Freudenstadt).

Häufiger als in den vorhergehenden Jahren wurde leere die Complication der Schutzpocken mit den Wasserpocken beobachtet, ohne dass letztere einen Nachtheil auf den Normalverlauf der ersteren eingrütt hätten; ein Kind wurde zweimal ohne Erfolg vaccinirt, nach der zweiten Impfung aber entwickelten sich statt der Schutzpocken über den ganzen Körper Varicellen (Tübingen). Ein Kind, welches kurz vor der Impfung die Varicellen überstanden hatte, wurde zweimal ohne Erfolg geimpft (Heidenheim). Im Bezirke Gerauhaus nahmen zwar die Kuhpocken neben den Varicellen, wie in vielen andern Oberländern, ungeändert ihren Verlauf, nur wurde die Lymphe in den Pusteln schon am 8. Tage trübe gefunden; die Wasserblattern verursachten sehr oft ein bedeutendes Erkranken der Kinder, heftigliches Fieber und Komplikationen, ohne dass eines gestorben wäre. Dr. Wanner glaubt, die Kuhpocken bei Kindern, welche früher Varicellen hatten, noch vollkommener beobachtet zu haben, als bei solchen, die sie nicht hatten, und schliesst daraus auf eine erhöhte Receptivität dieser Kinder für das Pockencontagium (Oehringens). Bei einem Impflinge trat also Störzuz Urticaria hincro (Rottenburg); bei einem anderen erschien wegen der gleichzeitig auftretenden Nasenbluth eine Vaccinopustel (Ravensburg). Indess am 9. Tage nach der Impfung bei einem Kinde der Ausbruch eines glatten gutartigen Scharlachs ohne Störung für den Vaccinverlauf beobachtet wurde (Stadt Stuttgart), sah man im Oberlande Tübingen die Schutzpocken bei Complication mit Scharlachfieber immer durchsicht-



leren Dekurs nehmen; ein Kind starb am 2. Tage nach der Impfung während der Scharlachreption (Riedlingen). Die Masern wirkten auf den Pockenverlauf bei mehreren Geimpften nicht störend ein (Gaildorf, Mergentheim, Rottweil). Fünf Wochen nach der Impfung entwickelten sich bei einem 4 J. alten Mädchen in Stuttgart auf der Achsel desjenigen Armes, auf welchem allein Kuhpocken erschienen waren, ein Kuhpocken ähnlicher Ausschlag. Bei einem  $\frac{1}{2}$  J. alten, von Arm zu Arm geimpften Kinde ging die Entwicklung von zwei Pusteln am linken Arme langsam vor sich, so dass sie am 7. Tage noch ganz klein waren, an diesem Tage hatte das Kind am linken Arme 8–10 rötliche, merklich erhabene papulöse, wie wenn sich eben so viel Kuhpocken freiwillig entwickeln wollten; dieser Ausschlag war am 8. Tage wieder verschwunden, und nun entwickelten sich die Kuhpocken sehr schnell und schön (Schorndorf).

Am 6. Tage nach der Impfung gesellte sich bei einem Kinde im Bezirke Ludwigsburg sehr heftiger Croup hinzu, an welchem dasselbe am 8. Tage starb. Furunkels kamen an mehreren Körperstellen ohne Nachtheil für den Vaccinerverlauf an einem Kinde vor (Mergentheim), auch die Krätze gesellte sich öfter hinzu (Balingen, Schorndorf, Sulz und Rottweil). Doch war der Kuhpockenverlauf bei zwei Krätzigen im Bezirke Öhringen nicht regelmäßig, indem die Pusteln früher erschienen und sich ausbildeten, ohne die normale periphere Rötze im Umfange zu haben. Bei einem Kinde wurde ein secundärer leichter Flechtenausschlag gesehen (Gaildorf).

18  $\frac{11}{12}$ . Der Zahnentwicklungsinfluss machte sich in diesem Jahre bei den vaccinirten Kindern weit weniger als in den vorhergehenden Jahren geltend; doch gesellten sich in mehreren Bezirken Diarrhöen, ohne Zweifel durch Aaregung des Darmlinienprozesses, sehr oft zum Kuhpockenverlaufe. Mehrere geimpfte Kinder erkrankten während des Vaccinerverlaufes an Erbrechen, das auf diesen keinen Einfluss ausübte (Gaildorf, Neuenbürg); bei einigen mit weigern Kuhpockenstoffe Vaccinirten trat am 9–10. Tage dieselbe Erscheinung ein (Heilbrunn). Drei Kinder bekamen mit den Kuhpocken die Brechruhr ohne störenden Einfluss (Gaildorf); bei einem andern traten noch Krämpfe ohne weiteren Nachtheil hinzu (Neuenbürg). Bei einem vier Monate alten Kinde kamen die Kuhpocken am 6. Tage normal zur Entwicklung; na längerer Brechruhr starb es aber zwei Tage danach (Nagold). Auf Anwendung der originären Kuhpockensynople wurde der Fieberreclismus ungewöhnlich vermehrt beobachtet (Leonberg, Heilbrunn), der Impfstoff (an einer sehr dünnen ausgezeichnet schönen Pustel, die Entzündungs- und Heilungsperiode war ausgezeichnet, das Fieber immer sehr heftig, häufig secundärer Ausschlag, und nicht selten Anschwellung der Arterienäste). Die Pusteln waren zwar meist nicht so gross,

hatten aber das eigenthümliche sichte Aussehen selbst an schwächlichen Kindern (Günz). In der Complication mit gastrisch-nerösen Fieber hatte die Impfung gar keinen Erfolg (Marbach). Catarrher, Krampf- und Keuchhusten blieben für die Vaccine, und diese für jene ganz indifferent (Ulm, Gerabronn, Gaildorf); doch starb ein Kind während des Vaccineprocesses an Krampfhusten (Rottenburg), ein anderes am 8. Tage an Keuchhusten (Leonberg). Impferst Fuchs im Oberamte Gerabronn impfte absichtlich fünf mit Keuchhusten behaftete Kinder ohne die geringste Störung für die Vaccine; dagegen war der Husten, den die Kinder an Impftage in seltenen Mäßen hatten, am 8. Tage nach der Impfung beinahe ganz verschwunden. Er stellt den Kuhpockeneffekt nicht mit Unrecht zu der Wirkung der gegen den Keuchhusten so entschieden nützlichen Brechweinsteinmilch in Analogie. Vielleicht waren ihm auch die neuesten Versuche der englischen Aerzte vor Augen, welche die Inokulation der Variolalymphä als das bewährteste Prophylacticum gegen diese Neurose der Brustnerven ansehen, wie dem erfahrungsgemäss manche Keuchhustenepidemien durch die Blatternkrankheit verdrängt wurden. Dr. Christlich in Lorch behauptet, die Kinder in einer Gemeinde unempfindlicher für das Kuhpockengift gefunden zu haben, weil gerade damals eine Keuchhustenepidemie im Orte herrschte (Weizheim). Am vierten Tage gesellte sich Bronchitis zum Kuhpockeverlaufe (Neuenbürg); das Kind genas. Dagegen starb ein anderes an der Complication mit dieser Krankheit (Rottenburg), und schon am dritten Tage nach der Impfung unterlag ein anderer Impfling der Luftröhrenentzündung (Mergentheim).

In anderen Bezirken bekamen während des Normalverlaufes der Kuhpocken einige Kinder ohne besonderen Nachtheil Keuchhusten; doch starben zwei Kinder je am 8. Tage nach der Impfung an Gichtern (Höfingen, Marbach). Ein gesundes blühendes Kind starb am zweiten Tage nach der Impfung apoplektisch (Esslingen). Bei einem 1 J. alten Kinde entwickelten sich die Kuhpocken bis zum 5. Tage, an welchem sich eine nicht genannte Krankheit hinzugesellte, völlig regelmässig, standen aber nun still, oder traten vielmehr eines Rückbildungsprocess an, in welchem sie nach weiteren 8 Tagen nur als kleine weisse Erhabenheiten zu erkennen waren; das Kind starb nach einigen Tagen (Münzingen). Bei 11 Impflingen schwellen während des Kuhpockeverlaufes die Hals- und Ohrspeicheldrüsen, und bei zwei die Lymphdrüsen an (Gaildorf); bei mehreren Kindern trat am 7—10. Tage nach der Vaccination die skrophulöse Anlage durch Angenentzündung oder Vergrösserung einzelner Drüsen an verschiedenen Theilen des Körpers deutlicher hervor (Mergentheim). Bei einem skrophulösen Kinde erschienen mit zwei vollkommenen Pusteln (Ludwigsburg). Dass die Vaccination bei skrophulöser Anlage eine



Steigerung derselben und schnelle Entwicklung sichtbarer Krankheitsprodukte herbeiführe, ist eine längst erhabene Thatsache. Dass diese Erscheinung zuweilen ohne Grund der Qualität des Impfstoffes zugeschrieben, und die Gewissenhaftigkeit des Impfarztes in der Wahl eines Impfstoffes in solchen Fällen unschuldigerweise leicht verdächtigt wird, dafür führt Oberamtsarzt Dr. Seyffert folgendes Beispiel an: Zwei Geschwister von 1½ und 3 J., von vollem wohlgebildeten Körper und blühendem Aussehen, deren Vater in seinen Kinderjahren von dem BK. wegen skrophulösen Brüsenauswuchses behandelt wurde, und deren Grossmutter viele Jahre skrophulösen Heinfress hatte, wurden unmittelbar aus den Vaccinepasteln eines sehr gesunden, von jedem Verdachte auf Skropheln freien Kindes mit normalem Erfolge geimpft. Bald nach überstandener Kuhpockenkrankheit fingen die Geschwister sichtbar zu kränkeln an, und die Entwicklung einer allgemeinen Kachexie konnte von nicht mehr verkannt werden. Fast gleichzeitig zeigte sich bei dem Älteren Anschwellung rechterer Halbdrüsen, und bei dem Jüngeren Pidarthroscace. Die Eltern glaubten den Grund dieser Erscheinung an ihren früher anscheinend so gesunden Kindern nicht sowohl in der Vaccination überhaupt, als vielmehr in einem schlecht gewählten Impfstoffe suchen zu müssen, und griffen dem Impfarzte so, dass der BK. zur Untersuchung des Falles aufgefordert, durch den Erfund und ähnliche Erfahrungen vollkommen berechtigt, den Impfarzt von aller Schuld frei sprach. Frühere Erfahrungen der Art bewogen den BK. seit vielen Jahren die Vaccination bei entschieden skrophulöser Anlage so lange nicht zuzulassen, bis eine hinreichend beruhigende Correction dieser Kachexie erfolgt war (Heilbronn).

Häufiger als in früheren Jahren erzählen die Impfabjahresberichte des freiesortigen secundären Kuhpockenauschlages; nirgend ist eine schädliche Rückwirkung auf den Vaccineverlauf, oder auf die Gesundheit der Kinder bemerkt worden. Bei mehreren Kindern entstand der Kuhpockenriesel zur Zeit, als die Pocken schon Scharfe gebildet hatten, und besonders bei solchen Kindern sehr zahlreich, welche mit frischer Lymphe geimpft waren (Münzingen); bei vielen Impflingen kam der secundäre Pockenanschlag mit vermehrtem Fieber (Gera-brunn). Am 7. bis 8. Tage nach der Impfung wurde ein papulöser Anschlag mehrmal im Oberamte Freudenstadt beobachtet; bei den meisten Geimpften kam ein massenhaftlicher Ausschlag, der nach einigen Tagen wieder verschwand (Heilbronn).

Ohne im mindesten störend auf den Vaccineverlauf zu wirken, verliefen gleichzeitig mit ihm in den Oberamtsbezirken Hallingen, Nagold, Maulbrunn, Freudenstadt, Gera-brunn, Gaildorf und Mergentheim die Variellen. Bei einem Kinde kamen am 6. Tage nach der Impfung ohne alle Störung, bei einem andern erst

am 18. Tage die Wasserpocken hiazu (Exsclingen). Viermal entwickelten sich im Oberarme Marbach die Varizellen bei Geimpften; in einem Falle verliefen die Kuhpocken normal, in einem andern Falle modificirt, im 3. und 4. Falle kamen die Wasserpocken erst am 8. Tage der erfolglos gebliebenen Impfung zum Vorscheine. Bei einem 4 J. alten Kinde kamen am 7. Tage der Impfung die Varizellen; ungeachtet sich beide Exantheme nicht in ihrem Verlaufe stützten, hatten doch die Schutzpocken an diesem Tage schon die Grösse, die sie gewöhnlich erst von 8—9. Tage erreichen (Herrenberg). Ein Impfling wurde von einem Ausschlage befallen, der aus einzeln stehenden Blättchen bestand, die in grösserer oder geringerer Entfernung von einander, umgeben von einem flocticulähnlichen Hofe, in ihrem Centrum ein kleines Bläschen hatten, das eine Menge lymphatischer Flüssigkeit ergass (Neuenbürg). Der im letzten Etatsjahre gegebenen Ansicht des Dr. Wanner entgegen, zeigten sich in dem Bezirke Münsingen diejenigen Kinder, welche kurz vorher die Varizellen überstanden hatten, für die Erwerkung der Schutzpocken weniger empfänglich; bei mehreren bildete sich nur eine Pustel, welcher auch auf versuchte Nachimpfungen keine weitere folgten.

In mehreren Oberämtern gesellten sich zum Vaccinaprocess die in vielen Orten des Königreiches um diese Zeit epidemisch herrschenden Masern ohne gegenseitige Störung (Marbach, Blankenburg, Calw, Böblingen, Künzelsau und Münsingen); in einem Orte, in welchem die Masern epidemisch herrschten, wurden zwei Kinder am sechsten Tage nach der Impfung von den Masern befallen; bei dem einen blieben die Kuhpockenkästchen drei Tage lang auf gleicher Entwicklungsstufe stehen. So wie aber die Masern verschwanden, rückten jene wieder vor, und verliefen dann regelmässig, so dass der Verlauf um drei Tage verlängert war. Bei dem andern Kinde aber trat am 8. Tage Cramp hiazu, dem es am 11. unterlag (Ludwigsburg). Mehrere Kinder bekamen neben Kuhpocken über den ganzen Körper einen Erielschlag ohne Störung für erstere (Balingen, Oehringen, Weizheim). Bei einem Kinde entwickelten sich die Pusteln erst zwischen dem 11. und 12. Tage; den 2. Tag nach der Impfung zeigte sich ein eriselschlaglicher Ausschlag mit Fieber, welches zwei Tage andauerte; von da an aber war der Verlauf der Kuhpocken ein normaler (Schoerndorf).

Bei fünf Kindern erlosch sich am vierten Tage nach der Impfung mit gastrischer Affektion und Nervenzufällen eine erysipelatöse Rötze, vorzüglich über die Schultern, die Vorderarme, den Rücken und die Brust; die Impfstellen und ihre nächste Umgebung blieben durchgängig frei von dieser sechs Tage lang dauernden Rothlaufentzündung. Bei zwei von diesen fünf Kindern blieb der Impferfolg aus, indem



er bei den drei übrigen ein vollkommen normaler war (Breschenheim). Auch im Oberamte Gerabronn bekamen ein paar Kinder starke Rothlaufentzündung. Während die Brust, die Arme, Hände, der Rücken und die ganze Körperoberfläche von einer starken phlegmonösen Entzündungsrothe befallen waren, nahmen die Kuhpockenpusteln bei zwei Kindern eine Anthraxform an; das eine davon starb, das andere, ebenso krank, wurde jedoch gerettet (Waldsee). Im Bezirke Weizheim beobachtete ein Impferzt die Heilung der crusta latta mit dem beendigten Schutzpockenverlaufe bei mehreren Impflingen. Bei einem in Milschdorf leidenden Impflinge waren die Vaccinopusteln am 8. Tage vertrocknet, und zum Weiterimpfen untüchtig (Ochringen); bei zwei Kindern mit lösem Kopfe nahmen in einem Falle die Schutzpocken einen langsameren Verlauf (Ludwigsburg), im andern Falle trat Laryngitis hinzu (Heilbronn). Viele Kinder in den Oberämtern Balingen, Schorndorf, Freudenstadt und Gaildorf wurden theils als kräftig geimpft, theils entwickelte sich während der Vaccination die Krätze, ohne in einem oder dem andern Falle eine störende Einwirkung auch sich zu zeigen. Der Oberamtsarzt Dr. Krauss in Weizheim vaccinierte mehrere Kinder, welche mit verschiedenen Hautausschlägen theils chronischer, theils akuter Art behaftet waren, konnte aber ganz und gar keinen bemerkbaren Einfluss dieser speziellen Krankheitsstoffe auf den Verlauf und die äusseren Erscheinungen der Schutzpocken wahrnehmen. Auch im Bezirke Heilbronn induirten Hautausschläge nicht ungünstig auf die Kuhpocken. Ein 5-jähriger Knabe, welcher immer kränklich war, und längere Zeit an Rhachitis litt, und zur Zeit der Impfung noch ein erdfahles Aussehen hatte, und dessen Brustkasten gegen die rechte hintere Seite verkrümmt war, wurde mit Erfolg geimpft (Münsingen).\*)

Überblickt man diese Complicationen ihrer Zahl nach, so erscheinen sie im Verhältnisse zu der grossen Zahl der Geimpften um so weniger von Erheblichkeit, als das Alter der Impflinge, ihre grosse Geesigkeit zur Reaction auf äussere Einflüsse aller Art, unter welche vorzugsweise die herrschende Witterungs- und Krankheitskonstitutionen zu rechnen sind, das kindliche Alter auch ohne den Impfeingriff zu den Krankheiten, die sich an letzteren gesellen, ohnehin disponiren. Zweifelsohne würde jedoch das Zusammentreffen des Kuhpockenprocesses mit andern Krankheiten weit häufiger beobachtet worden seyn,

\*) Eine 18 J. alte, von Jugend an mit Epilepsie behaftete Weibsperson wurde bei Gelegenheit der im August und September 1855 in Gmündbach herrschenden Blatternpidemie mit Erfolg geimpft, am 6. Tage nach der Impfung, als die Vaccinopusteln bereits voll waren, stach sie in einem ihrer epileptischen Anfälle; in wie fern dieser Fall Aichers gehört, lässt sich der EE. Dr. Entz ausschliessen (Maulbronn).

wenn auch den Master von einzelnen Bezirken, die Aufmerksamkeit der Inspektoren in sämtlichen Distrikten auf gleich umsichtige und streng absondernde Weise beauftragt worden wäre. Die Inspektionen einzelner Bezirke haben in ihren, den oberamtsärztlichen Kollektiverichten beigelegten Nachweisungen, der Reichenschaft über die Komplikationen eine jedes Jahr mit den Ergebnissen ausgefüllte Stelle eingeräumt, indess in der Mehrzahl der Impfdistrikte der Komplikationen entweder keiner Erwähnung geschieht, oder sie, was gegenüber der nachweisenden Distrikte-konflikte, als nicht vorgekommen er-  
 Altes.

In qualitativer Hinsicht fällt bei dem Zusammentreffen der Schutzpocken mit andern Krankheiten

a) die mit fremdartigen Fiebern

zuerst auf. Ungeachtet das Fieber ein charakteristisches Symptom der Vaccine, jedoch aus den verschiedenartigsten Anlässen erzeugt, namentlich bei den in der Dentition begriffenen Kindern sehr häufig mit diesem Prozesse im Folgeconnexe zu treffen ist, so dürfte es doch sicher in vielen Fällen schwer seyn, zu unterscheiden, ob das Fieber, welches sich zur Schutzpockeneimpfung gesellt, aus einer andern Quelle als aus dieser entspringe. Erfahrungsgemäss wird der normale Verlauf der Vaccine sich durch den heftigen Grad des Tümpelfiebers nicht gestört, der jedoch durch einen fremdartigen fieberhaften Krankheitsprozess gänzlich eine Störung erleidet. Die Zahnentwicklung verläuft durch die Kuhpockenimpfung in der Regel keine Störung; mehrmal wurde sie durch das Kuhpockenfeber vermehrt und accelerirt beobachtet. Sechs Kinder starben innerhalb unseres Quinquenniums während des Vaccineverlaufes zu vermehrter Zahnentwicklung; obwohl der Antheil des Kuhpockenfiebers an dem über die Kräfte des Individuums gesteigerten Zahnentwicklungsprozesse nicht auszuschliessen seyn wird, so bleibt doch noch in Frage gestellt, ob die Zahnentwicklung allein, auch ohne ihren Zusammenhang mit der Vaccine, nicht wie in so vielen andern Fällen, die Erkrankung der fraglichen Kinder und ihren Tod verursacht habe? Katarrhfeber wirkten nirgend störend auf die Vaccine ein; das letztere Actina Grund für die Entstehung katarrhalischer Leiden abgeke, erweist sich schon daraus, dass eine nicht geringe Anzahl Kinder mit leichten katarrhalischen Affektionen, Husten, heiserer Stimme, Schnupfen etc., ohne Nachtheil für ihre Gesundheit, und ohne jene zu vermehren, vaccinirt wurden, vielmehr wurde vom älteren auffallende Besserung des Katarrhes während des Laufes der Vaccine beobachtet. Die epidemisch in vielen Impfdistrikten herrschende Influenza hatte nur in einem Falle scheinbar störenden Einfluss, in welchem sich nur zwei modifizierte Kuhpocken entwickelten, obwohl der Grund auch hier mit reicher Wahrscheinlichkeit in der imperfekten Receptivitas, als in der Einwirkung



der Influenza zu suchen seyn dürfte. Entschiedener wirkten rein entzündliche Fieber und topische Entzündungen störend und beschleunigend auf die Vaccine ein, unter den letzteren vorzüglich die Brust- und Unterleibsorgane angehenden Entzündungen: ein Kind unterlag dem Entzündungsfehler, eines der Bauchentzündung, und bei einem an Brustfellentzündung erkrankten Impflinge retardirte sich der Kuhpockenverlauf um volle fünf Wochen. Drei Kinder starben an Luftröhrentzündung, eines an Asthma, eines an Stichhusten, und vier an Keuchhusten. Auf letzteren wirkte die Vaccine in der Regel günstig ein, in den meisten Fällen der zum Theil absichtlich bei Keuchhustenkranke Kindern vorgenommenen Schutzpockenimpfung, war der Husten mit dem Abfallen der Kuhpockenbarken gehoben, in wieder andern Fällen kehrte er jedoch um diese Zeit wieder zurück. Der Krampfhusten, obwohl er nicht störend auf die Kuhpocken influirte, hatte von letzteren keine Milderung erfahren — ein Impfling unterlag ihm. Ein anderer starb apoplektisch. Gastrisch-nervöse Fieber annullirten den Vaccinerfolg gänzlich. Diarrhöen, Erbrechen und Brechdurchfälle, die so häufig den Schutzpockenprozess begleiteten, störten denselben in der Regel nicht. Doch war auch in einzelnen Fällen ihr retardirender Einfluss nicht zu verkennen; es starben innerhalb des Lustrums während des Vaccineverlaufes vier Kinder an Brechruhr, zwei an Gallenruhr und eines an Durchfall. Konsolidationen, der Hauptfeind des kindlichen Alters, gesellten sich häufig ohne Nachtheil für die Schutzpocken und die Gesundheit an; erstere; doch forderten sie 13 Opfer aus der Zahl der im Impfprozeß begriffenen Kinder.

#### A) Die akuten Exantheme.

Mehrmals herrschten die Masern kurz vor, während, oder gleich nach den öffentlichen Impfungen epidemisch, und sehr häufig wurden die Kinder während des Kuhpockenverlaufes, und zwar zu verschiedenen Zeiten dieser Periode masernkrank. Doch traten die Masern in der Regel in der ersten Periode, und manchmal mit ziemlich heftigem Fieber hinzu, nur in seltenen Fällen trat dass erst nach dem 8. oder 10. Tage der Impfung zu. Dabei wurde das Tilgungsfeber der Schutzpocken in seiner gewöhnlichen Höhe nicht verschlimmert, und die anseerthe der lokale Pustulationsprozess einen nachtheiligen Einfluss auf die Masern, welche vielmehr durch dieses Zusammenreffen einen gutartigen Verlauf angenommen zu haben scheinen. Manchmal wurde die Kuhpockenentwicklung während der Efflorescenz der Masern auf ein paar Tage abtirt, und wieder in andern Fällen hatten jene offenbar einen schnelleren Verlauf, als umgekehrt die Masern hier und da einen beschleunigten Verlauf annehmen. Bei mehreren Impfungen, die sogleich nach der Impfung von den Masern ergriffen wurden, schien dadurch die Empfänglichkeit für die Vaccine

temporär aussetzt zu seyn, da die Impfung bei ihnen gänzlich fehl-  
schlag — eine Erfahrung, welche wie auf der einen Seite durch die  
Geringtheit der akuten Exantheme, sich mit der Vaccine zu kom-  
pliciren, auf der andern Seite durch das vikarierende Eintreten des  
einen oder des andern akuten Exanthemes für die Vaccinempfind-  
lichkeit, für eine ihnen allen gemeinschaftliche materielle Aufagebasis,  
und für die Regeneration derselben zu zeugen scheint. (S. 461.) Dem  
friedlichen Gange beider Ausschlagsformen nebeneinander, und dem,  
namentlich von Dr. Tritschler ausgesprochenen Milderungseinflusse  
der Vaccine auf die Masern dürfte es nachschreiben seyn, dass aus  
der beträchtlichen Zahl dieser Complicationen nur zwei Sterbefälle  
vorkamen.

Nicht so häufig als die Masern gesellte sich das Scharlachfieber  
zum Vaccineprozeß; beide Exantheme verliefen normal, und die  
Störungen waren im Allgemeinen dieselben, wie bei dem Zusammen-  
treffen der Vaccine mit den Masern; auch aus dieser Complication  
gingen nur zwei Sterbefälle hervor. Im Impfdistrikte Heilbronn  
wurde sogar ein mildernder Einfluss auf das Scharlachexanthem wahr-  
genommen.

Rothlaufentzündungen, theils bloß an den mit Impfstellen ver-  
sehung Extremitäten, theils auch über einen grossen Theil  
des Rumpfes sich erstreckend, stiegen in der Mehrzahl den Kuhpo-  
ckenverlauf nicht, obwohl auch ihr kommender Einfluss für ein paar  
Fälle nicht in Abrede zu ziehen ist. Weit seltener als Masern und  
Scharlach trat der akute Friesel mit der Vaccine zusammen, und  
außer einer, in ein paar Fällen beobachteten Verspätung des Vaccine-  
verlaufes wurde keine Regelwidrigkeit bemerkbar. Wie die Masern,  
das Scharlach und der Friesel in mehreren Fällen unserer Epidemien  
gleichzeitig mit dem variolösen Ausschlage verliefen, und wie unter  
allen akut-kontagösen Exanthenen besonders die Masern gerne diese  
Complication einfügten, so trifft auch diese Analogie bei den Kuh-  
pocken in unserer Impfperiode wieder zu. Ähnliche Erfahrungen  
früherer Zeit beschränkten sich nicht bloß auf die spontan zum Aus-  
bruche gelangenen Menschenblattern, sondern ebenso auf die in-  
okulirten, künstlich heraufgerufenen, indem Ettmüller, Diemer-  
brück, Behrend, Harris, van Doeveren, Delagrade u. A.  
die Masern neben den Variolen verlaufen sahen, inokulirte z. B. Ber-  
gins im J. 1763 sieben Kindern die Menschenblattern, bei welchen  
sämmtlich ohne gegenseitige Störung die damals epidemisch herrschen-  
den Masern gleichzeitig mit den Blattern zum Ausbruche kamen.  
Du Roi und van Doeveren hatten häufig ähnliche Erfahrungen bei  
ihren Inokulationen zu machen Gelegenheit. Scharlach und Men-  
schenpocken, und oft auch gleichzeitig der akute Friesel sahen  
Frank, Delexart u. A. gleich unseren Beobachtern sehr oft an



einem Individuum, so wie schon Sydenham, Cohnhausen etc. die verschiedenen Exantheme in verschiedener Reihenfolge nach einander zum Vorschein kommen sahen. Die Komplikationen dieser akut-kontagösen Ausschlagskrankheiten mit den Kuhpocken wurden ganz in der Art, wie sie bei uns beobachtet wurden, auch anderwärts z. B. im Königreiche Baiern (Krauss, die Kuhpockenimpfung, Nürnberg 1820), und in Frankreich (Gerardin's Bericht der k. Akademie der Medizin über den Zustand und die Fortschritte der Kuhpockenimpfung im J. 1832) wahrgenommen.

Varizellen (Wasser-, Stein-, Windpocken), welche öfters zur Zeit der öffentlichen Impfungen epidemisch herrschten, trafen noch öfter als die oben erwähnten Exantheme mit der Variolae zusammen; bald wurden sie für diese durchaus nicht störend, bald accelerirten oder retardirten sie den Schutzpockenverlauf. Kaum vorher von Varizellen genesene Kinder wurden mit gutem Erfolge geimpft, und wieder in andern Fällen folgten die Wasserpocken den Kuhpocken nach, und beide Exantheme schienen so ganz ohne Korrelation zu einander hervorzutreten, wenn nicht etwa gerade dem Kuhpockengifte ein Wirkungsvermögen für die Varizellen zugestanden werden sollte. Nur in einem einzigen Falle, in welchem ein geimpftes Kind statt der Kuhpocken die Wasserpocken bekam, schienen letztere für erstere einzutreten, und einen erhöhten Beleg für die Möglichkeit abgeben zu können, dass bei erst im Anstehen begriffener Receptivität für das Kuhpockenkontagium das damit doch in Familien-Verwandtschaft stehende Varizellengift hervorgerufen werden könne. Ein alienirender Einfluss der Wasserpocken auf die Kuhpocken selbst lässt sich aus keinem der vaterländischen Berichte entnehmen, wenn gleich die Beobachtung Reil's, dass nach vorausgegangenen Varizellen die Menschenpocken gemilderter aufgetreten seyn solten, einen analogen Schluss auf die Kuhpocken nicht ganz unzulässig machen dürfte. Jedenfalls müssen die Varizellen in die Kategorie der akuten-kontagösen Exantheme gesetzt werden, mit denen sie, ohne mit Reil, Hildenbrand, Lichtenstädt und Lüders eine Identität mit dem variolösen Contagium unterstellen zu wollen, nicht nur die Genügigkeit, sich zu den Menschen- und Kuhpocken zu gesellen, sondern auch die Indifferent für das ihnen folgende Auftreten dieser Pockenformen und das häufigere Emporwachen bei Vaccinirten als bei Geblätterten gemein haben. Gerade dieser letztere Umstand scheint, ausser den von Willan, Stieglitz und Hesse gesammelten Gründen, gegen die Identität des variolösen und Wasserpockencontagiums zu zeugen — bei dem Geblätterten hat sich vermöge der höheren Potenz des Varizellakontagiums eine der Mächtigkeit des letzteren entsprechende grössere Quantität der gemeinschaftlichen Contagienanlage aufgezogen (wenn sie nicht vielleicht ganz in dem Verzeugsungsprozesse unter-

gezungen, und somit völlige temporäre Immunität gegen alle fieberhafte Ausschlagskrankheiten eingetreten ist), jedoch, was als Erfahrungssatz feststeht, die Vaccine in ihrer bei uns üblichen Anwendungsweise, nur eine verhältnissmässig weit geringere Menge dieser Anlage absorbiert, und somit dem Aufkommen der übrigen Exantheme, dem Scharlach, den Masern und den Varizellen und selbst dem Blatternkontagium noch kürzerer oder längerer Zeit Raum gönnt.

Was den in vielen Bezirken, welche dem Kuhpockenverhaufe laut ihren Nachweisungen in den Impfberichten eine besondere Aufmerksamkeit schenkten, sehr vielfach beobachteten sogenannten Kuhpockenausschlag betrifft, so wurde von ihm aus nie ein stürzender Einfluss auf die Vaccine oder eine Trübung des Allgemeinbefindens, eine tie und da bemerkte Erhöhung des Fiebers abgerechnet, beobachtet. Diese secundäre Eruption trat in verschiedenen Formen auf; bald nur partiell, bald aber auch über die ganze Hautfläche sich verbreitend, bildete sie sich in mancherlei Abstufungen von der massenhaftesten Fleckenform zur papulösen Phlykten- und Friesel-, bis zur wirklichen Pustelform aus. Obwohl dieser Kuhpockenaustritt in der Regel zwischen dem 8. und 14. Tage der Impfung zum Vorschein kam, und nur 2—3 Tage andauerte, so sind doch mehrere Fälle aufgezählt, in welchen er schon am 5. Tage nach der Impfung, oder auch zwischen dem 14. und 20. Tage hinzukam, und dann wohl auch um einige Tage länger dauerte. In der Mehrzahl der Fälle wurde er aus frieseleartigen, kleinen rötlichen Hautknötchen bestehend gefunden, die bald wieder unter kleinartiger Abschuppung verschwand; der nach dem 14. Tage der Impfung auftretende secundäre Ausschlag hatte fast durchgängig den Charakter der von Göllis sogenannten Schutzpockenkrätze, deren isolirt stehende Bläschen sich oft mit puriformer Flüssigkeit füllten, und nach ihrem Zerplatzen sich mit Scharfen bedeckten, oder flache Geschwüre zurückliessen, deren einige oft längere Zeit zur Heilung erforderten. In einzelnen wenigen Fällen nahm dieses Exanthem eine varizellenartige Bildung an, und schien so die Uebergangsstufe zu der ohnehin so zahlreichen Komplikation der Kuhpocken mit den Wasserpocken zu bilden. In sechs Fällen trat endlich diese secundäre Vaccineeruptio bis zur wirklichen Kuhpockenmater gesteigert in der Art auf, dass an verschiedenen Körperstellen einzelne Kuhpockenknötchen (modificirte), oder ihnen ganz gleiche Pusteln zwischen dem 7—9. Tage nach der Impfung zum Vorschein kamen.

Alle diese verschiedenen Gestaltungen des secundären Pockenausschlages, mit Ausnahme des Varizellencharakters, welchem oben seine Beziehung gegeben wurde, scheinen nur ein Sättigungstreben des Organismus für den relativen Kostigkeitsmangelverath anzudeuten; die in der Regel quantitativ nicht ausreichend für die Konsumtion aller



Receptivität in den künftigen Körper eingebrachte Vaccine erregt die exanthematische Reaktion des Hautorgans in unbestimmter Richtung, und veranlaßt eine Neigung zu Ausschlagsformen, die an und für sich mit der Vaccine nichts gemein, und nur als Supplement des Vaccineproduktions einige Bedeutung haben.\*) Wo die in irgend einer Menge dem Körper aufzuzwangene Vaccine die dem Tilgungsvermögen der letzteren adäquate Menge der Empfänglichkeit zu annulliren ausreicht, ist kein Grund für die Entstehung dieser Pseudoezantheme gegeben — daher die Uebersahl der Impfungen ohne secundären Ausschlag. Wo aber, und diese ist bei der methodisch ohne alle individuelle Abwägung (Konstitution und Alter sind für die gewöhnliche Impfweise gleichgültig) üblichen Impfung mit 4—6 Impfstichen häufig nicht zu errathen, mehr Empfänglichkeit angeregt, als befriedigt wird, da sucht jezt sich Stilling auf Nebenwegen — es kommen Ausschlagskomplikationen aller Art zum Vorschein, ohne von außen einen andern Anlass zu haben, als die Impfung, und von innen eine andere Richtung zu nehmen, als das Sättigungsstreben der letzteren durch eine vorübergehend erhöhte Aussoschüttigkeit der Haut, für welche oft schon vermehrte Schweisse genügen, zu suppliren. Daher es auch kommt, dass man diese Pockenanschläge nicht im Gefolge der Revaccination trifft (welche in der Regel es nicht mit dem ganzen, sondern bloß mit einem theilweise nachgerückten Vorrathe der Contagiumanlage zu thun hat, wie ich denn dieselben bei der großen Zahl der von mir vorgenommenen Revaccinationen noch nicht einmal zu beobachten Gelegenheit hatte) — oder dass bei den mit einer grösseren Anzahl von Impfstichen vorgenommenen erstmaligen Vaccinationen eben dieser Pockenanschläge keine Erwähnung geschieht, und dass sie dann in den seltenen Fällen ihres Hinzukommens einen von dem gewöhnlichen abweichenden Charakter annehmen, wie z. B. Gregory in einigen Fällen, in welchen er 20 Impfstiche gemacht hatte, am 8 Tage einen liehenartigen Ausschlag, der in 2 bis 3 Tagen wieder verschwand, entstehen sah.

Fastreilig die interessanteste unter den Komplikationen der Vaccine mit den akuten Exanthemen bildet ihr, die wissenschaftliche Beschäftigung in hohem Masse verdienendes Zusammenreffen mit dem verholten Contagium. In den Pockenepidemien unseres Landes, deren geschichtlichen Gang ich eben mitgetheilt habe, kamen 54 Fälle dieser Komplikation theils bei erstmals geimpften Kindern, theils

\*) Die indistincte Beschreibung von Thomsen u. Thomsen, der diese Vespula in Holland bei allen seinen Geimpften wahrzunehmen, und sie mit Hilfe des Vergrößerungsglases mit einem rothen Hefe ausgefüllt, mit Feuchtheiten gefüllt, und mit einer Welle gleich der Mutterpocke zwischen gebunden haben will, ist nirgend bestätigt, und mit Recht in Zweifel gezogen worden.

bei revaccinirten Individuen, und zwar in 28 Fällen bei erstmals geimpften und in 26 Fällen bei revaccinirten Individuen vor. Aus der Zahl der erstmals geimpften 28 Individuen wurden 24 Kinder meist innerhalb des ersten Lebensjahres, welche vorher weder geblattert, noch vaccinirt waren, während des Impfverlaufes von dem Blatternkontagium ergriffen; 17 derselben wurden von der variola vera, und 7 von der varioloides betroffen.

Die Zeit, in welcher die eine oder andere Variolenform sich an der Vaccine geistete, stellt folgende Uebersicht heraus:

Variola vera. Hieron starben; Varioloides. Hieron starben;	
Am Tage der Impfung	
bei . . . . .	1 (1)
2. Tage nach der Impfung	
bei . . . . .	1
3. — . . . . 5	(3)
4. — . . . . 3	(1)
5. — . . . . 1	
6. — . . . . 1	1
7. — . . . . 1	1
8. — . . . . 1	(1) 1
9. — . . . . 1	1
10. — . . . . 1	(1)
11. — . . . . 2	(1)
12. — . . . . —	1
15. — . . . . 1	
17	(7) 7 (1)

Auffallen könnte, dass eben diese Komplikation nur in der geringeren Anzahl das Milderungsrecht der Vaccine geltend zu machen vermochte, wobei jedoch die Bemerkung erklärend hinzukommt, dass fast sämtliche Kinder pockenkranken Familien angehörten, oder vor der Impfung mit dem Pockenkontagium in Berührung gekommen waren, dass also ungeschützt des vorausgehenden oder gleichzeitigen Halbens der Schutzpocken das variolöse Exanthem schon unterwegs war, für welche Zeit des Latenzlebens Dimedale 13—20 Tage annimmt, welchen Termin wir aber in mehreren Fällen noch um ein Nennhaftes verlängert sahen. Es ist daher leicht einzusehen, wie das Blatternkontagium, ist es einmal in den Körper recipirt, seinen individuell schneller oder langsamer bedingten Entwicklungsprozess nach der Haut selbst auch dann ungestört fortsetze, wenn andere Krankheitsgifte mit ihm, als dem potentiellen der Kontagien, in Kollision geräthen. Denn es muss wiederholt hier auf die grosse Verschiedenheit der Einwirkungskraft der beiderlei Kontagien erinnert werden; das Kuhpockengift spricht nur in unbedeutenden Grade die Reaktions-



thätigkeit des Individuums, und zwar in einer der Vaccinmenge adäquaten Weise und überall da an, wo die Empfänglichkeit inne wohnt, indem das variolöse Contagium bei seiner Entwicklung auf grosse reaktive Hindernisse stößt, und in diesem Kampfe oft selbst überwunden wird. Es fällt somit alles Auffallende der Komplikation der wahren Menschenpocken mit der Vaccine um so mehr in allen Fällen hinweg, in welchen die Ansteckung mit dem ersteren dem letzteren Verfahren voranging; käme auch die variolöse Ansteckung noch während des Impfverlaufes hinzu, so würde jedenfalls ihre Präponderanz, und wäre es auch nur in der mildigsten Form des Varioloïds, geltend machen\*). Hierbei wiederhole ich, dass ich die Zeit des Vaccineverlaufes mit Gregory auf 21 Tage annehme, vor welcher Zeit die Schutzwirkung der Vaccine nicht in Rechnung zu bringen ist.

Interessant ist ferner, dass bei zwei Kindern das Varioloïd schon vor dem Ausflühen der Kuhpocken zum Vorschein kam, dass also schon von Seite der allgemeinen Reaktion, bevor diese noch den örtlichen Ausdruck genommen hatte, dem Pockencontagium entgegen gewirkt, und das Varioloïd exiliert wurde, wie es nicht weniger auffallend ist, dass ein schon am Impfungstage varioloïdkrankgewordenes  $\frac{1}{4}$  J. altes Kind am 11. Tage starb, ohne dass die Kuhpocken in ihrem regelmäßigen Verlaufe gestört worden wären. Die in den kindlichen Körper oft schon durch Einwirkung des Kuhpockengiftes bestehend in Anregung gebrachte Fieberbewegungen vermögen leicht durch den accumulativen Einfluss eines zweiten akuten Exanthemes, besonders wenn dieses variolöser Natur ist, einen für die kindlichen Kräfte nur schwer oder gar nicht zu überwindenden Grad von Heftigkeit zu erlangen, der nicht durch das eine oder andere Exanthem allein so hoch gesteigert worden wäre. Daher die auffallend grosse Sterblichkeit unter den mit Blatternkomplikationen vaccinirten Kindern,

\*) Aus dieser Korrelation beider Contagien zu einander ergibt sich auch, was von den neuesten Versuchen des spanischen Arztes Antonio (Dieffenbach und Frick's Zeitschr. Bd. 6. H. 3.) zu sehen ist, welcher mit einer aus Kuhpocken- und Menschenpockenstoff gemischten Lympho grimpft, und auf den jedem Impflinge beigezeichneten einzelnen Impfstück, ohne eine besondere Fieberanordnung, oder ein allgemeines Exanthem hervorgeufen zu haben, nur je eine, durchaus der gewöhnlichen Vaccineschleier gleichende Pustel erzielte — und mit dieser einzigen Pustel das Individuum (der Himmel weiss mit welchen Gründen!) für immer geschützt glaubt. Es ist nicht einzusehen, welchen neutralisirenden Einfluss die Vaccinelymphe ausserhalb des Körpers auf den Variolenstoff ausüben soll; in des Körpers selbst, gleichviel auf welchem Wege, gleichzeitig mit der Vaccine gebracht, erlittet letztere das in obigen Beispielen bezeichnete Schicksal. Dabei darf nicht vergessen werden, dass sowohl die Inokulation des reinen Variolen- als des Varioloïdstoffes bekanntlich in Ausnahmefällen eine bloß lokale Affektion der Impfstellen, in der Regel aber doch eine allgemeine Eruption verursacht. Rechter Variolenstoff mit der Vaccine in die Impfstellen gebracht, muss daher unethischereise den gewöhnlichen Inokulationsverlauf haben — und die gewünschte Praxis (abgesehen von dem Schicksalsfalle einer einzelnen Pustel) wird gleich der Einimpfung des Variolen- auf Varioloïdstoffes in force zu verpöhen sein.

von denen je das dritte, oder von 24 acht starben. Unter ihnen war ein am ersten Lebenstage mit Erfolg geimpftes Kind, das am 10. Tage nach der Impfung von den echten Menschenpocken befallen wurde und starb. Die übrigen Kinder, von denen der Todestag bemerkt ist, starben zwischen dem 6. und 16. Tage nach Ausbruch der Pockenkrankheit. Von einem  $\frac{1}{2}$  J. alten, am vierten Tage nach der gut gelungenen Impfung von den Menschenblattern ergriffenen Kinde wurden mehrere Personen revaccinirt: 7 von ihnen mit vollkommen gutem Erfolge, keines aber mit einer Spur von variolöser Ansteckung.

Fast durchgängig erlief die Vaccin. durch das hinzgetretene variolöse Exanthem durchaus keine Störung in seinem Normalgange; nur einmal schloßen die Kuhpockengeschwülste früher als gewöhnlich zu, und in drei Fällen kam nur eine, jedoch vollkommene Kuhpocke.

Die vier weiteren, zum erstenmale geimpften Individuen waren Erwachsene zwischen 20 und 28 J., von denen zwei je am zweiten Tage nach der Impfung das Varioloid, ein anderes gleichzeitig mit den Kuhpocken die variola vera, und ein 22 J. altes, als Kind geblattertes Mädchen am dritten Tage nach der vollkommen gelungenen Impfung die echten Menschenblattern bekam, und acht Tage danach starb.

Um Vieles günstiger stellte sich die Complication des Pockenkrankheits mit den Schutzpocken bei den revaccinirten 26 Individuen hervor; nur 3 wurden von der variola vera, und 23 von der variolais ergriffen.

Variola vera.	Hievon starb:	Varioloid.
Am 2. Tag nach der Impfung 1		1
3. — — — — — 7		7
4. — — — — — 1	(1)	6
5. — — — — — 1		1
6. — — — — — 1		1
7. — — — — — 1		4
10. — — — — — 1		1
11. — — — — — 1		1
14. — — — — — 1		1
3	(1)	23

Die von variola vera ergriffenen drei Individuen waren 14, 23 u. 28 J. alt; das zweite von ihnen starb am 17. Tage der Pockenkrankheit. Das jüngste der Individuen, bei denen sich die Revaccin. mit variolais complicirte, war 9 J. alt, die übrigen standen in den verschiedenen Altersjahren zwischen 10 und 30.

In der Mehrzahl der Fälle ging der normale Kuhpockenverlauf den Varioloidauschläge voraus, in wieder andern hielten die zweierlei



Pockenexantheme gleichen Schritt, und in noch anderen Fällen wurde der Kuhpockenverlauf gestört, so dass er den modificirten Charakter annahm. Vergleicht man die Intensität der Komplikation des Blatternkontagiums mit den Kuhpocken bei den erstmals vaccinirten, und mit der Milde ihres Zusammentreffens bei Revaccinirten, bei welcher letzteren sich fast durchgängig nur variolös, und nur ein Todter von 26 ergab, so gibt dieser Vergleich eine neue Bestätigung für die stufenweise Regeneration der Contagienanlage im Körper, oder was gleichbedeutend ist, für die bei Geimpften noch und nach theilweise widerkehrende Empfänglichkeit für die Menschenblattern ab.

c) Mit den chronischen Hautausschlägen.

Nur selten erfuhr der normale Gang der Vaccine eine limitirte oder beschleunigte Aenderung in seinem Verlaufe, noch seltener veranlassten sie einen modif. Kuhpockenverlauf, und hatten somit als Regel keinen störenden Einfluss auf die Vaccineprostitution. Wenn auch in einzelnen Fällen bei der Gegenwart dieser Ausschläge die Impfung ganz misslang, so beweist doch die Mehrzahl der gelungenen Impfungen sicher einem Theile nach, dass diese zufällig, chem ändern Theile nach aber in der durch die Ausschlagskrankheit bedingten allgemeinen Dykrasie und Kränklichkeit der Impflinge begründet gewesen sein mag. Wenn gleich nicht in allen Fällen, so zeigte doch in den meisten die Schutzpockenimpfung einen mildernnden, sehr oft eines heilenden Einfluss auf diese chronischen Hautleiden, so dass in einer nicht geringen Zahl von Fällen mit dem Abfallen der Kuhpockenabkrühen auch die Heilung des längst bestandenen, und heimgest habitudell gewordenen Hautausschlages gegeben war. Fälle aber, in welchen diese Ausschläge (wenn auch vorübergehend während des Krupionsfiebers der Kuhpocken) nachträglich verschärfte oder bösartiger geworden wären, finden sich nicht aufgezählt, wenn gleich ihre gegenheilige Hinzufügung auf die Kuhpocken, welche dabei oft mehr und länger überdauerten, nicht ganz zu verkennen war. Die Krätze, mit welcher in verschiedenen Bezirken viele Kinder vaccinirt wurden, störte größtentheils den Vaccineprozess durchaus nicht\*), dagegen wurde die Heilung der Krätze durch die Impfung sehr häufig bewirkt. Beachtungswürth bleibt der Fall einer bei einem Impflinge durch Schabieren vertriebenen Krätze, bei welchem die Impfung nur einen modificirten Erfolg erzielte — gleich als ob diese gewaltig von der Haut vertriebene Krätze einen allförmlichen Einfluss auf die von der Metamorphose im Blute abhängige materielle Contagienanlage ausgeübt

\*) Die Beobachtung des Dr. Beck in Wilmsham, welcher im 1. T. 1866, und ein vor 14 Tagen geborenes Kind (eines Jahr) Krätze beobachtet, (sowohl vor variöser als der Vaccineprostitution geschätzt sah, fällt wohl einlässig auf Kinder, deren die Pockenempfänglichkeit noch nicht angegriffen (und Alvin vielmehr durch die fast ungekennnte Krätze verapfirt) war.

sind, den Vorrath der letzteren als vollkommen entwickelt angenommen, eine Rückbildung dieser Empfänglichkeit bewirkt hätte. So günstig auch die Impfungen bei Krätzigen im Ganzen erscheinen, so wurde doch der gewiss zu billigende Grundsatz von Seite der Impfärzte durchgeführt, die Vaccinlymphe der Krätzigen zur Weiterimpfung nicht zu benützen; so wie sich aus ihr die praktische Regel entnehmen liess, dass, wo die Verbreitungsgefahr des Pockencontagiums es gebietet, ohne alle Bedencklichkeit die Impfung krätziger Kinder vorgenommen, in anderen Fälle aber doch rüthlicher als noch erfolgter rationaler Heilung der Krätze verschoben werden könne. In diesem Sinne dürfte der §. 7. der Instruction für die Impfärzte vom 26. Juni 1818, welcher die Frage, ob krätzige mit tadelloser Lymphe geimpfte Personen die wahren Schutzpocken bekommen, und der Ansteckung nicht unterworfen bleiben, einer klagern Beobachtung zu entscheiden überlässt, zu erledigen, und der Erlass der K. Regierung des Jagskammer vom 3. März 1827, „nach welchem die mit „Krätze befallenen impfbiligen Kinder der geselligen Impfung zwar abgesehen, dagegen die Kuhpockenlymphe von krätzigen, oder kurz vorher von diesem Uebel geheilten Kindern nicht auf Gesunde „übertragen werden sollte,“ zu ergänzen seyn.

Flechten, mit welchen nur in seltenen Fällen Kinder geimpft wurden, übten auf die Vaccinepustel in der Regel keinen merklichen Einfluss aus; nur ein Kind mit Flechten bekam zwei modificirte Kuhpocken. In mehreren Fällen ergriffte sich auch hier wieder der heilsame Einfluss der Schutzpocken, welche auch in anderen Fällen den Kopfgrund und die crusta lactea zum Weichen brachten. Die letzteren Hautleiden, so wenig als der blosse schorlige Kopfschorf zeigten eine nachtheilige Wirkung auf die Kuhpocken, mit Ausnahme eines Falles von Milchgrund, bei welchem die Kuhpocken am 8. Tage vertrieben waren.

Bei skrophulösen Kindern wurde, wie es scheint, die Impfung nur sehr selten vorgenommen, wenigstens ist diess nur in einigen Fällen erwähnt, in welchen das eine Kind von skrophulösem Habitus während dem Vaccinelauf eine Augenentzündung und grosse Abscessverwandlung einer Kuhpocke, ein anderes skrophulöses Kind aber auf zwei modificirte Vaccinepusteln bekam, und in ein paar andern Fällen die vor der Impfung latente Skropheldiathesis geweckt wurde, durch welche Fälle wenigstens der sonst so gepriesene günstige Einfluss der Vaccin nicht bestätigt zu seyn scheint. Auch ist nur ein geimpftes rheumatisches Kind aufgeführt, bei dem der Impfverlauf ein normaler war.

Durch die in den fünf Impfsahren gesammelten Beobachtungen unseres Landes schienen die auch anderswärts bestätigt gefundenen Erfahrungssätze festgesetzt zu seyn, dass Entzündungsfieber, hitzige



Fieber, Zahnfieber, Influenza etc. den Gang der Vaccine fördern und beschleunigen, dagegen nervöse Fieber, Nasenbluten und andere Hämorrhagien, Diarrhöen, Röhren und Brechröhren denselben entkräften und langsamer machen können, akute wie chronische Exantheme aber in der Regel keinen wesentlich ändernden Einfluss ausüben, vielmehr selbst nur dadurch einen mildereren Verlauf oder Heilung gewinnen.

**E.) Die bei den öffentlichen Impfungen und bei der Führung der Impfbücher bemerkten Mängel.**

Was die bei den öffentlichen Impfungen zu rügenden Uebelstände anbelangt, so ist ihrer theils schon oben, theils wird ihrer noch unten Erwähnung gethoben; hier sollen also die bei Führung der Impfbücher bemerkten Defekte in Vorwurf kommen. Die höchste Verordnung vom 15. Decbr. 1828 enthält in elf §§. auf umfassende Weise das Regulativ für dieses Institut. Ein in öffentlichen Amte stehender Ortsbewohner wird vom dem Gemeinderathe für die Führung des Impfbuches in Pflicht genommen. Dem Pfarramte oder Rathsamte liegt die Pflicht ob, am Schlusse des Jahres die Vollständigkeit des Eintrages der auf die Geburte- und Sterbeverhältnisse der Impfung Bezugs habenden Notizen zu bekräftigen. Der öffentliche Impfarzt besorgt den auf die Impfung Bezugs habenden Eintrag, und der letztere wird von dem als Zeuge dabei anwesenden Gemeinderathe bestätigt. Am Schlusse des Jahres ist das Impfbuch dem Ortsvorstande zur Durchsicht und Straffallung gegen die Angehörigen derjenigen Kinder vorzulegen, welche über 3 J. alt, und noch ungeimpft sind.

Hinsichtlich der Einhaltung dieser Vorschriften liegen aus einzelnen Bezirken mannigfaltige Klagen vor. Bald sind es die Ortsgeistlichen, bald die Zeugen, deren Mitwirkung für das Geschäft und deren Unterschriften als fehlend bemerkt wurden; bald sind es die Ortsvorstände, welche die Beglaubigung, dass kein über 3 J. altes Kind ungeimpft in der Gemeinde sey, versäumen. Noch weit öfter aber stehen die Impfbüchereien in der Schuld, die ihnen obliegenden Einträge oberflächlich und ungenügend, oder auch gar nicht besorgt zu haben. Ein anderer Theil der Beschwerden ist gegen die persönliche Unfähigkeit der Impfbuchführer für das Geschäft gerichtet, und allerdings dürfen eine Menge Uebelstände im Haushalte der Impfbücher hienwegfallen, wenn der Impfbuchführer neben dem Pflichtgefühle auch Fähigkeit genug besäße, verständig entgegenzuwirken. Auch wirken oft die versäumten oder mangelhaften Dokumente über die Privatimpfungen oder der Umstand störend auf die Impfbuchführung ein, dass Chirurgen, welche außerhalb des ihnen zugewiesenen Distriktes impfen, sich nicht für verpflichtet ansehen, außer ihres Revisores Impfbuchreihe auszustellen, was, eines schädlichen Falles für sich zu erwähnen, von einem mit dem Vaccinemarkte auf dem

Rücken „auf's Impfen“ ruhenden Chirurgen im Besitze Oehringen auch nicht zu erwarten steht. Bemerkenswerth ist, dass in zwei Gemeinden des Bezirkes Mergentheim, in welchen die Schultheissen zugleich Impfberechtigten sind, die Impfbuchführung am schlechtesten bestritten ist. Dr. Schüttle wirft geradezu die Schuld der schlechten Impfbuchführung in seinem Bezirke auf die leichtsinnigen, mit wenigen Kenntnissen versehenen Impfberechtigten (Ravensburg).

Sollte das, als solches sehr gute Institut der Ortsimpflagerbücher bei uns fortzubestehen haben, so möchte es zum wesentlichen Gewinne dieser Anstalt dienen, wenn das ganze Geschäft der Impfbuchführung nicht bloß hinsichtlich der Einträge aus den Geburts- und Sterberegistern, sondern in seinem vollen Umfange unter die Aufsicht des Ortsgeistlichen gestellt, und seine Unterschrift für die Richtigkeit der ganzen Verköstung verlangt würde, so dass die Verantwortlichkeit der lathenden Impfbuchführer mit der eines jeden Protokollführers zusammenfiel. Nur auf diesem Wege könnten Defekte und Unordnung in den Impfbüchern, welche die Bezirksärzte also bei ihrer gelegentlichen Anwesenheit im Orte, der Kreismedizinalrath aber gelegentlich der Medizinalvisitation zu untersuchen hätten, vermieden werden, bevor sie zur Entdeckung gelangen. Uebrigens würde die regere Theilnahme des Ortsgeistlichen an dem Impfwesen nur wohlthätig auf die Volkseinsicht einwirken, wie denn auch die Verordnungen mancher Staaten ein hauptsächliches Augenmerk auf diesen Punkt richten.\*) Oder es könnte vielleicht noch zweckmäßiger die ganze Lokalimpfbuchführung, wie in Baden und Baiern aufgehoben werden, wenn, wie dort das Impfgeschäft allein den Amtsärzten übertragen werden wollte, wozu wir in der Abtheilung II. zurückkommen werden. Die Führung dieser Impfbücher (in Baden und Baiern Impftabellen genannt) steht sodann der Amtszugehörigkeit der Bezirksärzte anheim, an welche die Pfarrherren zur bestimmten Zeit die einschlägigen Auszüge aus den Geburts- und Sterberegistern zu senden hätten. Es ist leicht einzusehen, wie viel an Einfachheit und Sicherheit durch ein solches Centralisirungssystem die Buchführung gewinnen, wie entschieden allen Verordnungen und Mischlingen begegnet, nach dem Rechen-

\*) Die Vollzugsanweisung zu der Grundgesetz. Badischen Verordnung vom 7. April 1815 betraf diesen Punkt im §. 8. mit folgenden Worten: „Der geistlichen und weltlichen oberen und unteren Behörden wird zur besondern Pflicht gemacht, das Sanitätswesen bei dem Impfgeschäfte auf alle Weise zu unterstützen.“ Sie hätten daher gleichfalls von ihrer Seite zur Veranlassung der Vaccination und zur gütlichen Ausrottung der Kinderkrankheiten mitzuwirken. Vornehmlich liegt es den geistlichen Vorgesetzten ob, sowohl in ihren Predigten, als auch bei jeder andern schuldlichen Veranlassung, die Eltern und Vormünder zur Erfüllung der Pflicht, für die Erhaltung ihrer Kinder und Pflögkinder zu sorgen, nachdrücklich zu ermahnen.



schaft gebenden Bezirksärzte die Mittel hierzu auf eine Weise gehalten wurden, die ihnen allein eine Bergschaft für ihre Richtigkeit möglich machen. Alle Privatimpfungen gelangten durch diese Einrichtung ausser Korrelation mit den nicht Sachverständigen Impfführern, und zunächst in den Bereich des das Geschäft von Amtswegen leitenden Technikers, der für diese besondere Mühezahlung in den von Seite der Kommunen für die bisher übliche Buchführung aufgewendeten Kosten eine gewiss mehr als genügende Entschädigung finden könnte.

**C.) Bezieht sich auf den Aushang von Pockenseuchen, deren Chronik in den ersten IV. Abschnitten gegeben wurde.**

**H.) Vorschläge zu einfacherem und minder kostspieligem Betrieb des Impfgeschäfts.**

Hier bezügliche, oder überhaupt auf das Impfgeschäft in unserem Lande Bezugnehmende Vorschläge und Wünsche finden sich nur wenige in den Akten deponirt, so man, dass in gewissen Gegenden der Fortgang desselben in der That nichts zu wünschen übrig lasse, oder dass früher abgegebene Ansichten keine Berücksichtigung, und vielleicht aus diesem Grunde keine Wiederholung finden.

Indem wir hier sämtliche, auch in anderer Richtung gegebene Vorschläge räumen, lässt sich die geringe Menge derselben in materiellen, formellen und politischen Hinsicht in Erwägung ziehen. In der ersten Klasse gehören die Vorschläge des Oberamtsarztes Dr. Stendel, dass das ganze Impfgeschäft auf Kosten des Staates betrieben, und einigen wenigen Impfzuten übergeben werde. Er fügt es anlässlich, dass sowohl und aber, tenebunt Impfungen ohne alle bemerkenswerthe Einsparungen als vollständig gelungen, und sie als zweifelhaft eingetragen wurden, während doch sehr häufig Fälle, die von regelmässigen Verläufen abwichen, vorkommen müssen; bei den sehr wenigen Impfungen, welche er selbst besorge, komme doch beinahe jedes Jahr einer oder der andere bemerkenswerthe Konstatat vor, und es erhebe sich die Frage, ob diess bei den andern Impfzuten nicht auch der Fall sey? Wer sich aber solchen Abweichungen nicht zum eignen Vorwurfe gemacht habe, gehe leicht darüber hinweg, und namentlich bleibe dem beschäftigten praktischen Arzte keine Zeit, solche eigenhändige Fälle durch absichtliche Versuche zu verfolgen. Zu bald werden die wissenschaftlich gebildeten Aerzte diesem Gegenstande entfremdet werden, der bereits als Gewerbe betrachtet wird, und für Ihn um so mehr niedrig werde, als sie nicht ein Gewerbe suchen, zu welchem auch Chirurgen der unteren Klassen berechtigt seyen (Ersalinger). Oberamtsarzt Dr. Stai-

ger Wiederholt den Vorschlag, dass es mit dem Impfgeschäfte wie in Bayern gehalten werden möchte (Leutkirch \*)).

\*) Da sich mehrere unserer Aerzte auf das im K. Bayern gültige Impfgesetz berufen, so wird es hier am Orte sein, die neueste bayerische, auf das Impfgewesen bezügliche Verordnung vom 22. Decbr. 1870, nur mit Ausnahme der wien (N. 451) schon abgedruckten §§. 17, 18, und 19, wiederzugeben.

In der Absicht, die Erreichung des wohlthätigen Zweckes der Schutzimpfung durch Vereinfachung der diesfalls bestehenden Vorschriften, und durch Ansehung auf die bisherigen Erfahrungen geordnete Anordnungen zu befördern, haben Wir beschlossen, und verordnen, wie folgt:

§. 1. Mit dem ersten April eines jeden Jahres werden sämmtliche in dem zunächst vorhergegangenen Kalenderjahre geborne Kinder impfpflichtig, und sind demzufolge im dem Laufe des Jahres der Schutzimpfung zu unterwerfen. Es sind jedoch auch die in dem laufenden Jahre selbst Gebornen auf freiwilliges Anmelden keineswegs von der Impfung auszuscheiden. Bei dem Ausbruche der natürlichen Blattern oder den Variolen tritt die diesfalls in dem §. 17. der gegenwärtigen Verordnung enthaltene besondere Bestimmung in Wirksamkeit.

§. 2. Zur Erfüllung der aus der Impfpflicht hervorgehenden Verbindlichkeiten findet jährlich eine öffentliche öffentliche Impfung statt. Neben derselben sind jedoch auch Privatimpfungen zulässig. §. 3. Die Eltern, Pflägerseltern und Vormünder impfpflichtiger Kinder sind gehalten, entweder diese selbst zur öffentlichen öffentlichen Impfung zu befragen, oder bei derselben durch legale Zeugen die gänzliche oder zeitliche Befreiung von der Impfpflichtigkeit nachzuweisen. §. 4. Die gänzliche Befreiung von der Impfpflichtigkeit tritt ein:

a) wenn das Kind mit Erfolg geimpft, oder

b) wenn die Impfung an demselben in sechs nacheinander folgenden Jahren ohne Erfolg vorgenommen worden ist,

c) wenn dasselbe die natürlichen Blattern erstanden hat.

Zeitliche Befreiung von der Impfpflichtigkeit findet statt, bei grosser Schwäche oder Erkrankung des Kindes an heftigsten, unheilbaren Pocken und akuten Exanthemen; sie endet jederzeit mit der Genesung, bei deren Einsetz die Impfung sogleich nachträglich vorgenommen ist. Chemische Exantheme, Skropheln, Katarrh und das einfache Zittergeschwätz heben die zeitliche Befreiung nicht. §. 5. Die öffentliche Impfung ist mit dem 1. April eines jeden Jahres zu beginnen, und bis zum 31. Juni zu vollenden. Hierüber kann jedoch in grösseren Städten auf Anordnung der obersten Gesundheitsbehörde auch über diesen Zeitraum hinaus verlängert werden. §. 6. Die Vornahme der ordentlichen öffentlichen Impfung ist dem Gerichtsamt oder dem Stellvertreter desselben, die Leitung des Geschäftes dem zuständigen Polizeibeamten zu übertragen. §. 7. Um das Erscheinen bei der öffentlichen öffentlichen Impfung möglichst zu erleichtern, ist jeder Anstaltsort einer Polizeibehörde nach Erfordernisse in mehrere Impfbereiche abzutheilen, und der Ort, an welchem die Impfung vorgenommen werden soll, so weit es thunlich ist, in dem Mittelpunkte des Bezirkes zu bestimmen. Die oberste Kreisverwaltungsstelle hat den Verlauf der Impfung und die Impfbereiche in denselben festzusetzen, und dabei Sorge zu tragen, dass die Letzteren nicht über 2 Stunden von den wichtigsten Ortschaften des Bezirkes entfernt seyen, so fern nicht die örtlichen Verhältnisse die Nothwendigkeit einer Ausnahme hinreichend begründen. §. 8. Die öffentliche öffentliche Impfung wird auf dem Grunde der jährlich herausgestellten Verzeichnisse aller impfpflichtigen eines jeden Bezirkes vollzogen. Diese Verzeichnisse sind spätestens in dem Monate März eines jeden Jahres nach den diesfalls enthaltenen Instruktionen von den Pflägern anzulegen, und von den Gerichtsämtern zu ergreifen. §. 9. Der Tag, an welchem die öffentliche öffentliche Impfung in jedem Impfbereiche vorgenommen werden soll, ist nach vollständiger Besprechung mit dem Gerichtsamt und der Polizeibehörde zu bestimmen, und selbst dem Orte und der Stunde der Impfung wenigstens 8 Tage vorher in allen Ortschaften des Bezirkes durch die Gemeindeführer zur öffentlichen Kenntnis zu bringen. §. 10. An dem festgesetzten Tage ist die



Obwohl in dem Obernnte Biberach sämtlichen Impflizen alljährlich aufs Schärfste die Aufmerksamkeit auf den Verlauf des

Impfung in Bezug des zuständigen Polizeibeamten nach der diesfalls erteilten Instruktion vorzunehmen; die Untersuchung des Erfolges aber hat am achten Tage nach der Impfung vorerstensmal stattzufinden, und ist zwischen dem 20. und 22. Tage nach der Impfung zu wiederholen. Der Gerichtsarzt hat bei der Aufnahme der Impfung und bei der ersten Kontrolle jedesmal den Erklärungen des Tag hekommen zu machen, in welchem sich derselben wieder einzufinden haben. Erst mit der doppelten Kontrolle ist die Impfung für vollendet, und die aus der Impfpflicht hervorgehende Verbindlichkeit für erfüllt zu achten, so ihre Form und Verlauf der Schutzpocken regelmäßig waren, wie sie in der Instruktion bezeichnet sind. §. 11. Der Gerichtsarzt hat die zweite Kontrolle an der Impfstation im Hause des zuständigen Polizeibeamten zu vollziehen, und das Ergebnis sorgfältig aufzuzeichnen. §. 12. Nach beendigter zweiter Kontrolle sind durch den Gerichtsarzt an diejenigen Impflizen, welche die persönliche Befreiung von der Impfpflicht durch Erfüllung der vorgeschriebenen Bedingungen (§. 4.) erlangt haben, die Impfungsgesamtheit unter polizeilicher Kontrolle auszuweisen, die übrigen Impfpflichtigen aber zu der öffentlichen öffentlichen Impfung der nächsten Jahres daher zu verwiesen. §. 13. Nach Ablauf des festgesetzten Impftermin hat der Gerichtsarzt einen umfassenden Bericht über das Ergebnis der Impfung an die oberste Verwaltungsstelle des Regimentsbezirks zu versenden, gleichzeitig aber das Verzeichniß derjenigen Impfpflichtigen, welche die in dem §. 4. bezeichnete Verbindlichkeit nicht erfüllt haben, heranzustellen, und des Polizeibeamten zu übergeben, damit diese durch Veranlassung der gewöhnlichen Massnahmen gegen die Strahlenden einzutreten. §. 14. Die Befragten, Privatimpfungen vorzunehmen, nicht allein zur Erreichte Anrechungen Lernen zu. Dasselbe ist verpflichtet.

1) Vor der vorgenannten Privatimpfungen besondere Verzeichnisse nach den diesfalls erteilten Vorschriften zu führen, und diese jährlich am dem Schluß der öffentlichen öffentlichen Impfung dem Gerichtsarzte zur Einsicht und Vergleichung mit den eingeleiteten Privatimpfungsgesamtheiten gegen Zurückgabe vorzulegen.

2) Vor jeder mit oder ohne Erfolg vorgenommene Privatimpfung des Eltern, Pflanzern, oder Vorständen der Impfpflichtigen die bei der öffentlichen öffentlichen Impfung nach §. 2. der gegenseitigen Versicherung vorgelegten Zeugnisse auszuweisen.

§. 15. Ausserordentliche öffentliche Impfungen finden statt, so oft an einem Orte die von Blattern, oder die Variolen ausbrechen. §. 16. Impfpflichtig sind in diesem Falle (§. 15.) alle Kinder eines jeden Alters, und daher auch die im Laufe des Jahres selbst Gebornen, sofern derselbe weder eine gänzliche, noch eine zeitliche Befreiung nach den Bestimmungen des §. 4. zukommt. §. 17. Keinem Kinde ist ohne die Beifügung des unterschriebenen Zeugnisses die Aufnahme in irgend eine Schulanstalt oder Erziehungsanstalt zu bewilligen. §. 18. Zu der Gültigkeit eines Impfungsgesamtheits wird erfordert, dass dasselbe von dem Gerichtsarzte (auch einem anliegenden Beamten) angefertigt, und von ihm unterschrieben werde. §. 19. Den in den bestehenden Verordnungen bestimmten Strafen unterliegen:

1) Eltern, Pflanzern oder Vorständen, welche den in der gegenwärtigen Verordnung enthaltenen Vorschriften zuwider handeln.

2) Wer bei dem Ausbruche der Blatternkrankheiten die in dem §. 17. der gegenwärtigen Verordnung gegebene Vorschrift missachtet, oder die gegen die weitere Ausbreitung gezeigten Vorkehrungen auf irgend eine Weise verletzt.

3) Vorstände von Schulen, Internats- oder Erziehungsanstalten, welche die in dem §. 18. der gegenwärtigen Verordnung gegebene Vorschrift übertreten.

4) Aerzte, welche die denselben bei Privatimpfungen und bei dem Ausbruche von Blatternkrankheiten obliegenden Verbindlichkeiten vernachlässigen.

§. 20. Rücksichtlich des Kosten der öffentlichen Schutzpockenimpfung wird folgendes bestimmt:

Vaccinaprocessus und der ihm begleitenden Erscheinungen anempfohlen wird, so ist Oberamtsarzt Dr. Hefer doch in der Ueberzeugung

1) Die Aerzte sollen als nicht zu überschreitenden Maximen für jede gelungene, oder als solche zu betrachtende, öffentlich geschehene Impfung in den Städten und größeren Märkten acht Kreuzer, und auf dem Lande zwölf Kreuzer, einschliessig des etwa zur Impfung nöthigen Gehülfen und der Reisekosten, dann der den Kindern als Mutterimpfungen ertheilten Geschenke käuflich zu beziehen haben.

2) Zu der Berechnung über diese Bezüge sind auch noch die Kosten auf den Druck der Impfskriptonen und Impfstifte, dann der General-koncepte und Impfscheine beizuschlagen.

3) Nachdem das Geschäft der jährlichen Schutzpockenimpfung in einem jeden Kreise vollendet ist, sollen die nach 1. und 2. des vorstehenden Paragraphen erläuterten Impfkosten eines jeden Amtbezirks von den Kreis-regierungen gehörig zusammengestellt, und mit Rücksichtnahme auf die Resultate der Impfstifte residirt, und der Betrag, welcher Ideenach und nach Abschlag der den betreffenden Gemeinden zu gut kommenden gesetzlichen Strafen übrig bleibt, sogleich auf die im Gemeindefinanzenstatute vom 22. Juli 1819 vorgeschriebene Weise erheben, und gehörig verwendet werden.

4) Die bisher vom Aerar bestellten sonstigen allgemeinen Kosten auf das Impfwesen werden fernhin auf dasselbe übernommen, jedoch ist über diese besonders vorzukommenden Kosten immerhin erst gehörige Anzeige und Nachweisung aus allerhöchsten Gesuchung vorzulegen. §. 24. Die zur Ausführung der vorstehenden Grundbestimmungen noch erforderlichen Instruktionen Weisungen werden den betreffenden Behörden durch besondere Entscheidung zugefertigt werden. §. 25. Diese unsere Verordnung soll mit Aufhebung aller älteren entgegenstehenden Verordnungen vom 1. März 1831 an in die Wirksamkeit treten, und ist durch das Regierungsblatt bekannt zu machen. Von der Hand, und bei zur Einführung eines neuen Strafgesetzbuches behalten jedoch die in den derzeit bestehenden Verordnungen enthaltenen Strafbestimmungen noch ihre Gültigkeit. Unser Staatsminister des Innern ist mit dem Vollzuge beauftragt. (Durch einen Erlasse der k. Regierung in Augsburg v. 10. April 1831 ist die Beschränkung der Impfgeldhöhe auf 8 Kr. nur auf die Städte und Märkte zu beschränken, in welchen der Physikus wohnt.)

Die in dieser Verordnung gehörige Vollzugsinstruktion vom 27. Decbr. 1830, welche auf nachstehenswerthe Weise Wiedr für das technische Verfahren bei der Impfung und eine Charakteristik des normalen Vaccin-verlaufes enthält, gibt fernerhin noch einige §§., welche des Hervorhebens werth sind.

§. 10. Die Gerichtswärter in Kreis- und andern größeren Städten werden stets frischen Impfstoff dadurch zu erhalten suchen, dass sie die Impfung von Arm zu Arm, das ganze Jahr so möglich ununterbrochen, fortsetzen, was am leichtesten mit Beistand der Kirchensänger und Fiedler-hörer geschehen kann; von 6. bis 8., längstens bis zum 9. Tage nach der Impfung, nur von gesunden Kindern, und aus der regelmäßigen, nicht aufgekrauten oder erpötheten Position ist der Impfstoff zur Fort-pflanzung zu wählen. §. 11. Zeigen sich die Schenitpocken an einer ge-wunden Kuh, so sind mit der vollen Lymphe derselben, auch wenn die Zeit der allgemeinen Impfung, so viele Kinder als möglich zu impfen, und diese Impfungen von Arm zu Arm, wenn es geschehen kann, bis zur allgemeinen Impfung fortzusetzen. Von so gelangten Kindern sollen auch die benachbarten Gerichtswärter ihren Impfstoff beziehen. Die kaiserliche Kreisregierung ist davon jederzeit in Kenntniss zu setzen. §. 16. An jedem Arme sind im Umränge halbkreisförmig zwölf kreuzerstückchen vier, oder aus nemlichen Arme im Umränge eines viereckigen Stückes acht gleich-zeitlich von einander entfernter Einsätze zu machen. Es können auch, ohne den geringsten Nachtheil für die Kinder, zwölf ohne andere Einsätze gemacht werden, was besonders bei jungen Kindern nützlich ist, welche zur Mithelung der Impfymphe an andere besonnt sind. §. 17. Von den Pusteln der Kinder, welche zur Mithelung des Stoffgebirgsacht werden, müssen wenigstens zwei unberührt bleiben. Auch sollen von der Lymphe eines



gelingt, dass es besser wäre, wenn im Oberamte für die allgemeine Impfung je nur zwei Impfstifte aufgestellt würden, die sich ausschliesslich diesem Geschäfte widmen, und die in dieses Feld gehörigen, gewiss alle Jahre vorkommenden Erscheinungen, die von Einzelnen so oft übersehen werden, beobachten würden. Nach dem Umfange des Geschäftes und Impfstiftes sollten diese Impfstifte, wie im Nachbarstaate Baiern, lös auf eine normale Dill, ohne allen weiteren Eintrag für jedes Kind beschränkt werden. Er hält es nicht wohl für möglich, bei einer so grossen Zahl von Impfstiften eine richtige Kontrolle und Einheit des Geschäftes zu erzielen. Im ähnlichen Sinne sprechen sich die Oberamtsärzte Dr. Steinhart in Bötzwil, und Dr. Kuster in Wäiblingen aus, welche das Impfgeschäft weit pünktlicher und sicherer geführt erwarten, wenn nur 2—3 Impfstifte die Impfung in einem Oberamte vornehmen. Der Letztere ist der Meinung, dass sich in der Oberamtsstadt der Physikus, und unter dessen Aufsicht der Oberamtschirurg in dieses Geschäft theilten, auf dem Lande aber ein praktischer Arzt ausschliesslich dieses Geschäft besorgen solle. Dem Oberamtsarzt Dr. Grundler erscheint es von grossem Belange, wenn mehr Stoff von Kühlen gewonnen werden könnte, was von so leichter statt finden würde, wenn Knechte und Mägde aufmerksamer wären, da sie erst dann von der Pockenkrankheit ihres Viehes Anzeige machen, wenn die Pusteln schon abgetrocknet sind, wo dann nur noch äusserst selten die Impfung gelingt. Auch hat Dr. Grundler die Erfahrung gemacht, dass der Zeitpunkt, um Stoff von Kühlen bei Kindern mit Erfolg an-

Paustel in der Regel nicht mehr als 5—7 Impfstiften gemacht werden. §. 18. Von den Pockenkrankheiten, welche zwischen dem 20. und 26. Tage nach der Impfung ausfallen pflegen, haben die Angehörigen der Kinder wenigstens einige auffunehmen, und bei der 2ten Kontrolle vorzutragen. §. 19. a) der Pockenkrankheit soll dunkel (Mahagonibraun) oder schwarz, hart, hornartig, dick und mehr flach als gewölbt sein; b) die Pusteln am 20. Tage nach der Impfung sollen heisse Kreisläufe, wenig verstreut, und in der Mitte mit drei bis vier kleinen Grübchen, noch besser zugleich mit strahlenförmigen Furchen besetzt sein. Die Ausdehnung der Narben ist gleichgültig. Es müssen wenigstens zwei solcher Narben zu sehen sein. Die Zeit der Erscheinung der Pusteln liefert der Arzt durch die Angehörigen des Kindes, von der Gegenwart des Fiebers überzeugt er sich entweder selbst bei erster Kontrolllage, oder gleichfalls durch den Bericht der Angehörigen, von der Beschaffenheit der Pockenpustel unterrichtet er sich am ersten, und von der Beschaffenheit des Schorfes und der Narbe am 2. Kontrolltage. §. 20. Es genügt in einigen schweren Fällen, dass die Pocken sich später entwickeln. Dieses hindert aber ihre Schuttkraft durchaus nicht. Für diese Fälle ist die Kontrolle zu einem späteren Tage zu halten. §. 21. Man erwartet an der Theilnahme der Gerichte und anderer Impfstifte aus öffentlichen Wahlen mit Zurechnung, dass sie, in so fern es das übrige Amtsgeschäft erlauben, oder gelegentlich bei andern Besuchen in den Impfstiften, die Impfpläne auch ausser den Kontrolltagen besichtigen, um Form und Verlauf der Pocken zu beobachten, und dass dieselben überhaupt diesem höchst wichtigen Gegenstande ihre ganze Aufmerksamkeit widmen werden.

zuwenden, viel richtiger beobachtet werden müsse, als diess bei der Weiterimpfung der Kinder von Arm zu Arm notwendig sey (Geislingen). Auf eine zweckmässige Einrichtung zur öfteren Erneuerung des Impfstoffes, so wie zur Anschaffung besserer Impfarzte trägt Dr. Baumann in Kupferzell an (Oehringen), und Dr. Zipfeli hegt den Wunsch, dass kein Kind unter 12 Wochen geimpft werden möge, weil die Vaccine in diesem zarten Alter nicht gerne haften (Rettweis). Oberamtsarzt Dr. Härlin wünscht ein Gevz, dem zufolge die Kinder genöthigt werden könnten, Stoff abgeben zu müssen (Vergl. §. 8. der Verord. v. 25. Juni 1818), damit es nicht von der Güte des Impfstoffes abhängt, Stoff zu bekommen, oder derselbe sogar durch Widersetzlichkeit der Eltern vom besten Impfstoffe abgewiesen werden könnte (Nürtingen). Es sollte bei der Wahl eines Kindes, von welchem Impfstoff zur Fortpflanzung der Schutzpocken genommen werden soll, nach Dr. Uhland's Dafürhalten nicht allein genau untersucht werden, ob dasselbe rein von Krätze u. s. w. seye, sondern auch, ob seine Mutter oder Amme nicht schon Krätze, Flechten oder Kopfgrind gehabt haben (Tübingen). Mehrere Impfarzte beklagen sich nach Dr. Palmer, dass die Weigerung der Eltern, von ihren Kindern Stoff nehmen zu lassen, das öffentliche Impfen sehr ins Stocken bringe; dieselbe äussern auch zugleich den Wunsch, dass nur dann den Eltern gestattet werden sollte, die Impfung aufs nächste Jahr verschlehen zu dürfen, wenn sie durch ein Zeugniß eines öffentlichen Arztes beweisen könnten, dass Krankheit des Kindes die Ursache des Aufschubes seye, und dass auch denen, die den Impfarzt durch nachtheiliges Zögern, durch Nichterscheinen auf die geschehene Aufforderung hin, in seinem Geschäfte hemmen, und oft fast entzweyten, Strafe zu Theil werde, wo das Impfgeschäft an Einfachheit und Ordnung gewinnen würde (Markach). Oberamtsarzt Dr. Faber schlägt eine allgemeine Belehrung über die Unsicherheit des Stoffnehmens etwa in einem Kalender als nicht unwerthmässig vor (Schorndorf).

Oberamtsarzt Dr. Fiechtauer wünscht, dass bei Prüfung der Wundärzte niederer Abtheilung besonders auf ihre Kenntnisse in Betreff der Schutzpockenimpfung Rücksicht genommen, und in ihren Zeugnissen ausdrücklich bemerkt werden sollte, ob sie zu diesem Geschäfte fähig seyen oder nicht? Denn er halte die meisten solcher Impfarzte zur Beobachtung von Komplikationen der Schutzpocken mit andern Krankheiten für unfähig, so dass er froh seyn müsse, wenn er nur einen halb brauchbaren Impfbericht erhalte (Königsau). Der gleichen Ansicht ist Oberamtsarzt Dr. Schöttle, der glaubt, dass bei der Legitimation der Chirurgen für die Impfung mit Auswahl verfahren werden sollte (Ravensburg). Ein Impfarzt im Bezirke Weiskirchen trägt, indem er sich über die von Seiten der



Eltern erschwerte Stoffgabe beklagt, auf eine passende Belohnung für die Stoffgebenden an, was jedoch der Berichterstattende Dr. Wunderlich theils für unnöthig, theils für nutzlos hält, indem er glaubt, dass es viel besser seyn dürfte, wenn die Impfarzte fest auf ihren Rechte beharrten, Impfstoff zu nehmen. Die Widerpenigen wären dem Ortsarzte zur Bestrafung, und wenn sie von diesem nicht unterstützt werden, letzterer dem Oberamte anzuzeigen. Auch hält derselbe die Anordnung des §. 5. der Instruktion auf die Nachsichtigung von Seite der Impfarzte auch dann für zweckmässig, wenn nur ein einzig geimpftes Kind im Orte seyn sollte. Dem Dr. Wunderlich ist es über allen Zweifel klar, dass es schädlich seye, kranke Kinder bei ungünstiger Witterung aus dem Hause zu tragen, und eben so sehr, dass Kinder, bei denen die Kuhpocken in der Blüthe stehen, krank seyen. Wenn nun der Impfarzt die Mutter versichert, das Nehmen von Impfstoff schade nichts, und das Kind würde beim Nachhausetragen erkältet und erkrankt, so schieben die Eltern die Schuld des Erkrankens ganz gewiss auf das Nehmen der Lymphe und nicht auf die Erkältung, und der Impfarzt erscheint in ihren Augen als ein Lügner. Erfahrungen dieser Art könnten der Anweisung durch die Belohnung kein Lebergewicht verschaffen. Es müsste den Impfarzten zur Pflicht gemacht werden, bei ungünstiger Witterung die Nachsichtigung im Orte von Haus zu Haus ohne Erhöhung ihrer Belohnung vorzunehmen, natürlich mit Zuziehung des Impfnachsehers und eines Zeugen. Auch der Hofrath Dr. zum Thiel hält dafür, dass die öffentlichen Impfungen der legitimirten Impfarzte immer noch unter eine mehr geüßere Oberaufsicht gestellt werden sollten (Riedlingen). Im Bezirke Rattswil nimmt der Impfarzt keine öffentliche Impfung vor, sondern impft das ganze Jahr hindurch; durch diese Art von Impfung bleibe ihm zwar immer frische Lymphe, dess führe aber zu Unordnungen, weil die einzelnen Impfungen nicht gehörig eingetragen werden; auch soll diese Impfungsweise noch den Nachtheil haben, dass Kinder im Herbst und Winter geimpft werden, welche Jahreszeit für die Schutzpocken gewiss nicht die günstigste sey.

In formeller Beziehung liegen folgende Wünsche vor: Oberamtsarzt Dr. Uhland in Tübingen findet eine Abänderung des Termins für die Impferichte für nöthig; es solle nämlich die Impfung von Mai bis November währen, da Krankheiten zur Frühlingszeit das Impfgeschäft nicht selten retardiren. Wenn überall in den Monaten April und Mai die öffentliche Impfung vorgenommen werden könnte, so liesse sich das Impfgeschäft im Juni schließen; alle epidemische und andere Kinderkrankheiten, sowie kalte Witterung und andere allgemeine häusliche Umstände treffen oft in den Frühlingsmonaten zusammen, und schieben die Impfung so weit hinaus, dass

sie nicht mit der gehörigen Ruhe und Vollkommenheit vollzogen wird; manches Kind wird im Frühjahr zur Impfung aufgefordert, wegen seiner Kränklichkeit und Abhaltung der Mutter aber nicht geimpft, im Verlaufe des Sommers wird es wohl noch geimpft, kommt also im heutigen Impfberichte als aufgefordert zur Impfung, als geimpft aber erst im nachfolgenden Impfberichte. Dr. Leube fügt ergänzend bei, dass wenn einmal die öffentliche Impfung in Tübingen eingeführt ist (an der Durchführung derselben sey nicht zu zweifeln), so könnte dort das Impfgeschäft kaum einfacher und mit besserem Erfolge betrieben werden; nur wäre zu wünschen übrig, dass die höheren Behörden aufs Neue allgemein die Pflicht den Eltern einschärften, ihre Kinder zur Weiterimpfung ungewogen herzugeben, damit es nicht, wie in einem Orte des Bezirkes, dahin komme, dass Kinder zur Weiterimpfung von auswärts geholt werden müssen. Um die Revision des Impfwesens und die Impfberichte genauer machen zu können, wäre zu wünschen, dass auch die Impfbuchführer (wie diess in einzelnen Bezirken z. B. in Nürtlingen geschieht), auf den 1. Juli zu einem Anzuge mit namentlicher Hervorhebung der Zahl der rückständigen Impfpflichtigen angewiesen würden. Dr. Härtlin rügt noch den Uebelstand, dass die einzelnen Impfberichte gerade in die Zeit der Impfung fallen, wodurch eine Differenz in den Impfbüchern, und eine Störung im Impfgeschäfte hervorgerufen werde; so machte z. B. ein Chirurg den Fehler, dass er drei nach dem 1. Juli geimpfte Kinder, welche von den Impfbuchführern erst im folgenden Jahre gezählt wurden, in seinen den 8. August 1835 verfassten Impfbericht aufgenommen hat (Nürtlingen). Einen bedenklichen Anlass zu Störungen und Unordnungen findet der Oberamtsarzt Dr. Steinhart in den Privatimpfungen, wodurch die Impfscheine nicht gehörig ausgestellt, und nothwendig Unordnungen im Impfbuche herbeigeführt werden müssen. Insbesondere aber erwachte hieraus noch der Nachtheil, dass gerade dadurch dem Impfarzte die besser bemittelten, reiner gehaltenen Kinder entzogen, und er um die gewöhnliche propagandistische Lymphe gebracht werde, was überdies noch auf den Eifer und die Liebe zum Geschäfte für ihn entnuthigend wirken müsse (Rottweil). Die Impfberichte der Bezirke Besigheim und Neckarsulm sprechen sich auf ähnliche Weise gegen die Privatimpfungen schon aus dem Grunde aus, weil ihnen alle Zeugenkontrolle fehle, und es der Rechtmäßigkeit des Impfarztes anbeigelegt bleibe, seine Zeugnisse wahrheitsgetreu abzugeben. In grösseren Orten des erstgenannten Bezirkes impfe wer wolle, und lasse sich jedes impfen, von wem es ihm beliebt; auch diese Impfungen sollten nur vor Zeugen auf dem Rathhause vorgenommen, und ebendort die Revision des Erfolges beurkundet werden müssen. Wenn diess so fortgehe, so Dr. Hauff hinzu, stünde das Impfgeschäft, diess für



die Sanitätspolizei so wichtige Institut, zur gemeinen Erwerbsquelle herab, welches sich innerhalb der Grenze der Kindshaft des Barbiers bewege. Dr. Hauff, und wir mit ihm, halten diesen Punkt einer besondern Aufmerksamkeit und Vorsorge der Gesetz. werth; er trägt kein Bedenken, das häufige Wiederkehren der Pockensepidemien, welche seit einem Decennium bei uns alljährlich erscheinen, wenigstens theilweise diesem Zustande des Impfgeschäftes zuzuschreiben. Gleiche Klagen liegen von dem Stadtbezirke Reutlingen vor, in welchem unavendrosen jährlich der Versuch für die öffentliche Impfung gemacht, aber dadurch vereitelt wird, dass selbst die ärmsten Leute es vorziehen, sich privatim impfen zu lassen. Dr. Hofer hält es für wesentlich zweckdienlich, dass die gesetzliche Impfung durch die öffentliche Aufsicht der Bezirkspolizeibehörde und des Pfarramtes die gehörige Weihe erhalte, und nach gesetzlicher Kontrolle am 7. Tage der ganze Akt protokollarisch von den beaufsichtigenden Behörden verhandelt, ins Impfbuch eingetragen, und unterschrieben werde. \*) Für die Impfung in der Stadt könnte die Einrichtung so getroffen werden, dass eine eigene Impfanstalt stets frischen Stoff für die Auswärtigen liefern könnte, wenn alle 8 Tage das ganze Jahr hindurch zwei Kinder vaccinirt würden.

In Bezug auf den Kostenpunkt hält es Dr. Fichtbauer für besser, wenn sämtliche Diäten- und Reisekosten aufgehoben, und dagegen jedem Arzte und Wundarzte anstatt 12 kr. für jede einzelne Impfung 24 oder 30 kr. passiert würden, wodurch alle Zweifel über die passierlichen Reisen beseitigt würden. Wenn er gleich das Impfgeschäft durch Aerzte geordneter betreiben glaubt, so sieht er doch nicht ein, warum die armen Chirurgen leben sollten, wenn ihnen auch dieser kleine Verdienst abgenommen würde, abgesehen davon, dass das Impfgeschäft auf jenem Wege nicht minder kostspielig werden dürfte. Der Oberamtsbaurat Erst in Horb wünscht übereinstimmend mit den übrigen Impfyzten seines Distriktes, dass das Diätenregulativ vom J. 1818 wieder in Wirksamkeit treten möchte.

\*) Wie sehr wenigstens in Baiern auf die des gemein. Impfkts zu einer gewissen Feierlichkeit erhebende Form gesehen wird, beweisen die in dem letztverwähnten Impfgesetz gegebenen Bestimmungen für den von den Polizeibehörden zu nehmenden Anstich. Nach einem allerhöchsten Reskripte vom 23. April 1831 darf eine Stellvertretung des Landrichters bei der vorzunehmenden Schutzpockenimpfung nur in legaler Verhinderung desselben durch einen Landgerichtspräsidenten oder Aktuar statt finden. Nach der K. Normalentscheidung vom 23. Juli 1832 ist jedoch die persönliche Anwesenheit des Landrichters oder seines Stellvertreters nur in Gemeinden zugesichert, wo aus irgend einem Grunde eine Widerständigkeit der Pflanzigen, oder ein Nichterscheinen derselben zu erwarten steht. Im Gegentheil genügt die Anwesenheit des Gemeindevorstandes; im letzteren Falle ist übrigens stets zur Disposition des Gerichtsvorges der Gerichtsdienster oder ein unparteiischer Gehilfe zu stellen, welcher gleichzeitig mit dem Arzte selbst auf die Impfformen zu erscheinen, und den Gemeindevorstand bei Vollaage der gerichtszulässigen Resquisition zu unterstützen hat.

Oberamtsarzt Dr. Hafer fügt seinem Vorschlage hinsichtlich der Reduktion der Impfkasse die weiteren bei, dass die Mühen für die Impfkasse nicht von einzelnen Gemeinden, sondern von Seite des Staates zu tragen seyen, weil das Impfindent eine Staatsanstalt wäre; 4, höchstens 6 Impfstellen genügen für das ganze Oberamt, wo die Impfung und Kontrolle öffentlich vorgenommen werden müsste. Die Kosten einer von Staatswegen vorgenommenen Impfung könnten, wie Dr. Steudel dafürhält, nicht in Anschlag gebracht werden. Es werden in Württemberg jährlich etwa 40,000 Kinder vaccinirt; Revaccinationen dürften 10,000 nöthig werden. Rechnet man für jede Vaccination nur 12 kr., zöge man diese mit der Steuer ein, so würde schon eine Summe von 10,000 fl. disponibel seyn, womit vier Aerzte (Dr. Steudel hält sie für die 4 Kreise des Landes ausreichend) sehr auskömmlich für den Betrieb des ganzen Vaccinationsgeschäftes belohnt werden könnten. Sollte der Staat aber auch noch ein weiteres Opfer bringen, so würde solches gegen die Wichtigkeit der Sache gar nicht in Anschlag gebracht werden können. Man könnte zwar, fügt der BE. bei, gegen diesen Vorschlag einwenden, dass zur Zeit der Noth — des Ausbruches einer Peckensche — die Vaccination nicht durch auswärtige Aerzte betrieben werden könne. Für solchen Fälle könnte den Oberamtsärzten die Verbindlichkeit auferlegt werden, die Vaccination und Revaccination unter ihrer speziellen Aufsicht durch praktische Aerzte oder Chirurgen der ersten Abtheilung ausführen zu lassen. Weitere Hindernisse wären nicht zu besorgen; denn wenn durch eine solche Veranstaltung auch manchen Chirurgen einiger Nachtheil erwachsen sollte, so könnte dieser bei einer Sache von so grosser Wichtigkeit nicht in Anschlag, selbst wenn man denselben einige Entschädigung reichen müsste. Es seye einmal nicht zu liegen, dass man — die Unfehlbarkeit der Schutzkraft der Vaccine voraussetzend, — in Württemberg, so wie in ganz Europa die Anwendung eines Heil- oder Vorhauungsmittels, den übrigen Medicinalgesetzen widersprechend, in die Hände der Chirurgen gegeben habe, während von mit jedem Jahre mehr wird bedauert werden müssen, dass man nicht vielmehr Sorge getragen habe, die Vaccination in die Hände von gebildeten Aerzten zu bringen, was wenigstens, wenn der obige Vorschlag in der Ausführung Schwierigkeit finden sollte, durch allmähliche einschränkende Verordnungen geschehen sollte (Württ. med. Correspond.-Bl. Bd. IV. No. 1).

Das accordmäßige Verleihen des Impfgeschäftes an die Chirurgen, welches die Oberamtsärzte Dr. Schüttle und Dr. Rueff billigen, wird von Oberamtsarzt Dr. Staiger in allen seinen Impfbereichen in hohem Grade missbilliget. Obwohl zu und für sich ein solcher Accord, wenn er mit einem guten und gewissenhaften Impfarzte geschlossen wird, geradezu nichts zu Missbilligendes in sich trägt,



so steht doch zu vermuthen, dass der schlechtere Impfarzt, nemlich derjenige, der sich durch mangelhafte Sorgfalt und vernachlässigte Revisionen für die geringere Bezahlung zu entschuldigen sucht, derjenige seyn werde, welchem, als dem Wenigstverlangenden, die grössten Impfdistrikte zufallen — abgesehen davon, dass in dieser Verhandlung doch etwas die Würde des Geschäftes, und das Ansehen des Impfarztes Herabdrückendes, und durch das Beispiel für die Impfarzte der benachbarten Bezirke Nachtheiliges liegt, oder dass Kollisionen anderer Art daraus erwachsen, wofür Dr. Staiger sich selbst als Beispiel anführt, da ihm von einem Ortsvorstande die Impfung im Orte, welche er des Ausbruches der Menschenblattern wegen vornehmen wollte, geradeaus aus dem Grunde verweigert wurde, weil der Ort die Impfung im Accord hätte.

Die Kritik vorstehender Wünsche und Anträge von Seite unserer Aerzte glaube ich auf kürzestem Wege unter Zugrundelegung des oben mitgetheilten k. kaiserlichen Impfgesetzes gehen zu können, einmal, weil die Bestimmungen desselben auch für unser Impfinstitut gewünscht wurden, hauptsächlich aber darum, weil es als das neueste Gesetz eines Nachbarstaates unsere volle Beachtung, den daraus hervorleuchtenden Principien wegen in vielfacher Beziehung in der That unsere volle Zustimmung verdient, und überall Anhaltspunkte für die Modifikation nach unseren Wünschen und Bedürfnissen bietet. Eobem hat die Erfahrungsreiche Zeit beherachtend und benützend an sich vorübergehen lassen, und wenn auch nur ein halbes Impfgesetz — es fehlt ihm die zweite ebenso wesentliche, auf die Wiederimpfung bezügliche Hälfte, zu deren Ausfüllung die im nächsten Abschnitte zu erwähnende k. Ministerialentschliessung vom 23. März 1836 hinsichtlich einer zwanglosen Einführung der Wiederimpfung die ersten Schritte gethan hat — dennoch damit eine gute Basis für das ganze gegeben. Indem wir die einzelnen §§. beibehalten, oder nach den Vorschlägen unserer Aerzte und der eigenen Ueberzeugung abändert wünschen, wollen wir damit keineswegs gegenüber von dem weisen Ermessen unserer hohen Medicinalbehörde irgend eine provocirende Tendenz unterlegt, sondern nur in erleichterender Absicht für den Gesetzgeber den Versuch gemacht haben, das Resultat der heimathlichen Erfahrungen und Vorschläge mit denen anderer Staaten, überhaupt aber mit den zeitgemässen Anforderungen an die Gesetzgebung, in Einklang zu bringen.

Zu §. 1. Gegen die Verpflanzung dieses §. auf unsem Boden möchte sich wenig Erhebliches einwenden lassen, da die grösste Zahl der Impflinge das erste Lebensjahr erreicht haben, oder dies doch in der Durchschnittsberechnung des Alters der Fall seyn wird. Wenn auch die im laufenden Jahre Geborenen auf freiwilliges Auswachen von der Jahresimpfung nicht ausgeschlossen werden können,

es müsste doch eine indirekte Aufforderung hienzu durch die Anregung der in den ersten Lebensmonaten vorzüglich wirksamen Impfung mittheilen, da dieser Satz durch die vielen Fehl- und unrichte Impfungen, durch die so häufig nur in einer oder zwei Pforten bestehenden Erfolge, noch mehr aber durch die frühzeitige Rückkehr der Pockensensibilität keine Bestätigung fand.\*)

Zu §§. 2. und 3. wäre nichts zu bemerken.

Zu §. 4. Hier sollte Lit. a) so gefasst seyn: „wenn das Kind „mit Erreichung von mehr als einer vollkommenen ächten Schutzpocke „geimpft ist.“ Chronische Erantheme, Skropheln und Rubeola sollten unter die, zeitliche Befreiung von der Impfung begründenden Krankheiten gestellt seyn, und die Schutzpockenimpfung nur nach erfolgter Heilung oder für den Fall der Blüthenreife an den damit behafteten Kindern vorgenommen werden. Auch der §. 4. der Grossherzogl. Badischen Ministerialverordnung vom 13. Januar 1829 enthält die gewiss nicht zu billigende Bestimmung, dass, da die Vaccination niemals eine nachtheilige Wirkung auf die Gesundheit der Kinder aussern könnte, auch solche von schwacher physischer Konstitution, oder diejenigen, welche an chronischen Krankheiten leiden, zur bestimmten Zeit vaccinirt werden müssen.

Zu §. 5. Die ordentliche Impfung dürfte mit dem 15. April eines jeden Jahres zu beginnen, und bis zum 30. Juli zu vallenden seyn. Die Verlängerung des bisher auf den 30. Juni gesetzten Termins auf vier weitere Wochen, sollte aus den von unseren Aerzten bezeichneten Gründen um so mehr zu verstatten seyn, als eine um vier Wochen verspätete Berichtabgabe über das Impfwesen in den Geschäftsgang der Verwaltungsperiode nicht störend eingreifen, und bei der Reduktion auf eine ungleich geringere Zahl von Impfstärken zu und für sich nothwendig werden könnte. Ich glaube, dass diese in einem Zuge vor sich gehende Jahresimpfung aus manchen Gründen zweckmässiger seyn möchte, als die in der eben allegirten badischen Verordnung §. 1. eingeführten, im Mai und September vorzunehmenden doppelten Jahresimpfungen.

\*) Nach der Beobachtung des K. S. Landgerichtsarztes Dr. Beck und mehrerer seiner Kollegen ist seit Bekanntwerden des vorliegenden §., welcher die Impfung schon in den ersten Lebenswochen als vorzüglich empfehllich, der Andrang von Säuglingen zur Impfung gross, noch als aber die Zahl der skrophelösen Leiden, vorzüglich der Augen, grosser geworden; da das drüsensystem in den ersten Monaten des kindlichen Lebens noch nicht seine völlige Ausbildung erreicht hat, so wird das Vaccinogift, statt die präsumirte Blüthenreife durch das Reaktionsfieber zu tilgen, mit Uebergehung des arteriellen Systems, zunächst das vorherrschende Lymphsystem afficiren, durch Imprägnation eines fremdartigen Patens, dessen unregelmäßige Qualität verändern, und diese Alteration des thierischen Organismus die verschiedenen Produkte der Skrophulose hervorbringen (Huxley's Journ. Jg. 1834. Heft 4.).



Zu §. 6. Die Bezirksärzte sollten von Amtswegen die öffentliche Impfung ihres Bezirkes seyn, und nur, wo der Vollzug dieses Geschäftes durch den Amtsarzt selbst unthunlich ist, könnte den überamts- und Amtsärzten ein praktischer Arzt, oder ein Chirurg der I. Abtheilung substituirt werden. Da den Bezirksärzten aus den öffentlichen Kassen eine Aversumme als Entschädigung für die Mißverwaltung, Reisekosten etc. ausgeworfen wäre, so könnte der Stellvertreter derselben seine Ansprüche nie an diese direkt, sondern nur auf das besondere Vernehmen mit den Amtsärzten gründen. Jedemfalls sollte aber der Bezirksarzt, wenn er sich auch nicht selbst dem Impfgeschäfte unterziehen, oder dabei zugegen seyn wollte, an den Kontrollirgen persönlich anwesend zu seyn, und wie er überhaupt für das ganze Geschäft seines Stellvertreters bei der Impfung verantwortlich ist, die ganze Verhandlung durch seine Unterschrift zu legalisiren haben.

Die Bestätigung der von den Amtsärzten gewählten Chirurgen erster Abtheilung müßte der K. Kreisregierung unterstellt, die stellvertretenden Aerzte aber dieser Behörde angezeigt werden. Den Bezirksärzten sowohl, als ihren Stellvertretern oder Gehülphen müßte jede Privatimpfung gesetzlich verboten seyn, und dies aus folgenden Gründen:

a) sollen sie als Vollstrecker der Regierungsabsicht, welche auf möglichst allgemeine Herbeiführung der öffentlichen Impfungen mit Ausschluss aller von ihr nicht beabsichtigten Privatimpfungen abzielen muss, nicht selbst gegen diese Intention handeln, und

b) allen Schein der Zweifelsichtigkeit meiden, welcher leicht darin gefunden werden könnte, dass sie Privatimpfungen, für welche sie besonders honorirt werden, der öffentlichen Impfung zu entziehen sich den Ansehen geben, für welche letztere sodann die relative Mißverwaltung um so geringer, und die Bezahlung gleichsam eine doppelte wäre.

Dass der §. 3. der Instruktion vom 25. Juni 1818, nach welchem bei den öffentlichen Impfungen, oder wenigstens bei den Nachsituationen jedesmal eine Magistratsperson gegenwärtig seyn, und ihren Namen als Zeuge in das Impfbuch eintragen soll, nicht zureichen dürfte, das geringe Ansehen, in welchem die öffentlichen Impfungen bei uns stehen, zu heben, wenn nicht gerade in dem überdiess mangelhaften Einhalten dieser Vorschrift ein Grund weiter für das verminderte Ansehen gefunden werden wollte, liegt ohne weiteren Beweis nahe. Gewiss sind die Gründe sehr eigenswerth, welche die kaiserliche Regierung den Impfstoff unter der Leitung der Distriktpolizeibehörde begeben, und mit grosser Strenge auf Einhaltung dieser Form sehen lässt, eine Form, unter welcher das Volk zu allen seinen übrigen Verbindlichkeiten gegen den Staat gehalten zu werden gewohnt ist.

Ein grosser Theil der unmittelbaren Widersetzlichkeiten und ein noch grösserer der aus Beschwerde gekommenen Unordnungen, wofür namentlich die Klagen über das Nichterscheinen der Geimpften bei der Nachvisitation gehören, würde unter der unmittelbaren Beaufsichtigung von Seite des Staates hinwegfallen; und warum sollte sich auch der letztere in einer für die ganze Bevölkerung so wichtigen Angelegenheit einer direkten Leitung begeben wollen, indem Verhandlungen von weit unwichtigerem Belange unter die persönliche Leitung der Polizeibeamten gestellt sind? Dass das ärztliche Ansehen überall allein nicht hinreichte, die Volkmeinung zu Gunsten der Impfung überhaupt, und der öffentlichen insbesondere zustimmen, geht aus den vorgelegten Thaten sattsam hervor; dass etwas weiter hierfür geschehen muss, ist gewiss, und in dieser Beziehung dürfte das Beispiel Baierns gewiss mehr Nachahmung verdienen, als der §. 16. der grossherzoglich-badischen Ministerialverfügung vom 18. Ochr. 1822., welcher selbst die Gegenwart eines Ortsoberarztes bei der Vaccinhe der Impfung nicht für notwendig erklärt.

Zu §§. 7., 8. und 9. nöthigen sich keine Bemerkungen auf.

Zu §. 10., den wir als die grösste Zierde des Gesetzes ansehen, da er, was unseres Wissens bis jetzt noch kein Gesetz verlangte, eine zweimalige Revision der Geimpften fordert. Wer die nicht geringe Zahl der während des Impfverlaufes mit Störung für ihn hinzugekommenen Krankheitsfälle vor Augen hat, wenn die vielerlei, den Vaccinprozess unterbrechenden, oder zu seiner Rückbildung nöthigenden Zufälle, und sogar die köstliche Zerstörungssucht des Pustelprozesses, wie vor dem 7., ebenso nach diesem Tage für möglich bleibt, und wer mit uns an der Ueberzeugung hält, dass mit der höchsten Blüthe der Schatzpocke die wirkliche Schützung noch nicht eingetreten, sondern hierzu ein Zeitraum von 21 Tagen erforderlich sey, der wird die Rücksicht billigen, welche dieser §. dem Kuhpockenverlaufe noch über den 8. Tag hinaus, und selbst noch nach vollendeter Abhekung zuwendet. Bei uns geschah die einmalige Kontrolle in der Regel schon am 7. Tage, und es gibt Aerzte, welche die Stoffabnahme noch um einen Tag früher für zweckmässiger halten, und die Zeit für diese ist sie auch zugleich für jene. Von da an ist der Impfling seinem ferneren Schicksale überlassen, wenn nicht die in einzelnen Fällen gesuchte ärztliche Hilfe für hinzugekommene fremderartige Krankheitsvertheilungen, auf spätere Anomalien wie zufällig stösst. Hierin liegt auch zum Theil der Grund, warum die Beobachtungen über die Komplikationen oder die Abweichungen im Schatzpockenverlaufe nur so spärlich, und überhaupt nur da gegeben sind, wo der Impfarzt seine Impflinge nahe unter den Augen oder ein von dem Gesetze nicht gefordertes Interesse an dem Vollendungs gange der Schatzpocke hat. So könnte es kommen, dass selbst Kinder



vor vollendeter Abbarlung gestorben sind, ohne dass zur die Todesart bekannt geworden wäre, oder dass in einzelnen Fällen die mit Erfolg vorgenommene Impfung durch das Impfbuch konstatiert wäre, ohne dass sich hierfür Narben vorgefunden hätten u. s. w.

Obwohl aus der kaiserlichen Verordnung als Hauptabsicht hervorleuchtet, sich von der dem Pustulationsprozesse gefolgten Narbenbildung zu überzeugen (auf welchen Punkt wir nicht den Hauptwerth legen würden), so spricht doch theils der §. 18. der Vollzugsinstruktion, welcher den Eltern die Pflicht auferlegt, die Pockennarbe bei der zweiten Kontrolle vorzuzeigen, theils der §. 21. derselben Instruktion, welcher von den Impfrates die Benützung jeder Gelegenheit zur Nachsicht in der Zwischenzeit erwartet, dafür, wie sehr es der Regierung nicht blos um das Endresultat, sondern auch um die Continuität in der Beobachtung und um die Verhütung jedweder nachtheiligen Einwirkung zu thun ist.

Ich halte diese Massregel einer wiederholten Untersuchung der Geimpften für einen wesentlichen Fortschritt in der Impfpraxis, und die Nachahmung derselben für die Gesetzgebung anderer Länder der grössten Rücksicht werth.

Die §§. 11., 12. und 13. geben nichts zu erinnern.

Zu §. 14. Privatimpfungen können, bei der geringeren Achtung, in welcher die öffentlichen Impfungen bei uns bis jetzt stehen, nicht zu verhindern seyn, dagegen müssten sie ausschliesslich in die Hände der zur Praxis legitimirten Aerzte mit den gewöhnlichen formellen Restriktionen hinsichtlich der Impfbuchführung und des auszustellenden Impfzeugnisses gelegt werden. Jede Privatimpfung sollte aber mit einer angemessenen Taxe belegt werden. Meine Gründe hierfür sind folgende:

a) Wenn der Staat das Impfinstitut auf seine Rechnung betreibt, wenn er daher die Wohlthat der Impfung zur doppelten dadurch macht, dass er den Genuss desselben kostenfrei gibt, wenn es daher nicht nur Jedem frei steht, unentgeltlich Antheil an dieser Anstalt zu nehmen, sondern der Staat auch überdiess triftige Gründe hat, diesen Antheil auf möglichste Weise vervielfältigt zu sehen, wenn es aber dennoch Eltern gibt, und deren wird es vor wie nach eine Unzahl geben, welche die wohlmeinende Absicht der Regierung von sich weisen, so dürfte es ebenso in der vollkommen gerechtfertigten Befugnis des Staates liegen, im Geiste des ganzen Taxensystemes einen Beitrag von Seite der Annahmewahrenden an den von ihm für das Institut verursachten Kosten zu fordern. Die Summe der aus Vorurtheil oder Aversion gegen die öffentliche Prozedur, besonders in Städten und unter den Wohlhabenden, oder in öffentlichem Ansehung stehenden Klassen des Landes, nicht, wenn diese Taxe auch nur eine geringfügige wäre, leicht eine so grosse Rente abwerfen,

dass damit das ganze öffentliche Impfsystem unterhalten, und die ärmere Volksklasse, ohne weitere Ansprüche an die öffentlichen Kassen, umsoest gerümpft werden könnte. Vortheil und Abmigung gegen die öffentliche Impfung dürften wenigstens nach geraumer Zeit diese Taxe von den Betheiligten recht gerne entrichten lassen, bis es dem Geldpunkte und einer besseren Ueberzeugung am Ende doch gelingt, der öffentlichen Impfung mehr Eingang zu verschaffen, wodurch für die gute Sache wesentlich gewonnen würde.

Zu §§. 15. und 16. Dass die ausserordentliche öffentliche Impfung nicht nur in dem Orte, in welchem die Menschenblattern oder Varioloiden ausgebrochen sind, sondern auch in den Nachbarorten statt haben, und mit der ausserordentlichen Revaccination Hand in Hand gehen müsse, versteht sich von selbst.

Die §§. 17., 18. und 19. bezeichnen die gegen die Menschenblattern oder das Varioloid zu nehmenden polizeilichen Massregeln, und sind von uns schon im vorhergehenden Abschnitte als ungenügend erklärt worden.

Die §§. 20., 21. und 22. lassen keine Bemerkung zu.

Zu §. 23. Die Gründe für die Uebernahme des Kostenbetrages für das öffentliche Impfsystem auf Rechnung des Staates sind folgende:

a) Mit Einführung der Schutzpockenimpfung im Lande wurde gleichsam zwischen dem Staate und der Bevölkerung ein Accord dahin geschlossen, dass, wenn letztere auf eigene Rechnung sich der Impfung unterwerfe, der Staat für das Geschützweyn von den verheerenden Menschenblattern Bürge stehe. Das Volk hielt seinen Accord, und liess sich bis zur Stunde auf eigene Kosten impfen, indess bedauerlicher Weise der Staat auf seiner Seite ihn nicht halten konnte, und gegenüber von der erfüllten Volkspflicht, obwohl auf unverschuldete Weis, in seinen Leistungen zurückblieb. Jedenfalls ist es daher an der Zeit, nicht nur in dieser Beziehung, sondern auch in Bezug auf die Wiederimpfung mit dem Volke einen neuen Accord zu schliessen — und hier dürfte es aus im Hinblick auf die erste Uebereinkunft im Billigkeitsgefühle der Regierung liegen, dem Volke erleichternd entgegenzukommen. Unausweichlich aber wird die Darwischenkauf des Staates bei der Revaccination werden, deren Kosten dem einmal in seiner Erwartung getäuschten Volke nicht zuzumuthen sind.

b) Aber auch blos in Bezug auf die einmalige Impfung ist das Volk in grossen Schaden geführt worden. Wenn die vielseitigen Nachteile der Sperrmassregeln für das Gewerbe und den ganzen Familienbetrieb bei so vielen Individuen nicht unbekannt sind, welche auch legitim erstandener Jugendimpfung von den Menschenblattern oder auch nur vom Varioloid ergriffen wurden — abgesehen von allem körperlichen Nachtheile, dessen letztes Opfer oft der Tod war — der



mag wohl mit mir die Unbilligkeit fühlen, diesen an und für sich precäre und nur durch die Wiederimpfung zu produgirende Schutzmittel dem Betheiligten, und oft so schwer für sein Vertrauen Bürgen aufzuwälzen.

c) Endlich nehme ich ad eundem alle die von unseren Aerzten für die Uebernahme des Institutes auf Staatsrechnung angegebenen Gründe zu Gunsten des Vorschlages in Anspruch, und glaube, dass die Willfährigkeit und die Liebe für das öffentliche Impfwesen von Seite des Volkes, so wie der von einer gewissen Achtung abhängige ärztliche Einfluss auf das letztere dadurch wesentlich gefördert würde, ohne weiche beide Factoren das Institut nie zu erklücklichem Gedeihen gelangen wird.

Tab. IX.

Statistische Uebersicht der im Königlreiche  
vaccinirten Kinder, unter Vergleichung mit der  
Neckar-

Oberamt.	Bevölkerung.	Geboren.			Gekimpfte Kinder.			
		Lebend.	Todes.	Sterb.	Erfolg.			Sterb.
					Abst.	Unsch.	Kleiner.	
Hachnang.	28646	6185	321	6506	3593	—	61	3654
Besigheim.	28229	5330	248	5584	3590	10	49	3649
Böhligen.	25590	4928	231	5159	3502	1	19	3522
Brackenheim.	23615	4559	272	4831	3279	—	28	3307
Cannstatt.	22821	4458	229	4687	2715	12	3	2734
Esslingen.	23727	5233	278	5511	3028	4	15	3047
Heilbronn.	22526	4782	190	4972	3007	2	15	3024
Leonberg.	26510	5284	285	5569	3371	1	88	3460
Ludwigsburg.	29008	5610	291	5901	3589	5	26	3620
Marbach.	29202	5798	330	6148	3543	1	40	3584
Maulbronn.	23155	4473	238	4711	3057	—	35	3092
Neckarsulm.	27374	4925	272	5197	3458	—	74	3532
Stadt Stuttgart.	38100	5792	255	6047	2500	7	19	2526
St. A. Stuttgart.	28201	6284	314	6598	3825	11	11	3847
Vaihingen.	20520	3859	297	4156	2642	—	18	2660
Wahlhingen.	26216	4908	217	5125	3198	—	15	3213
Weinsberg.	26584	5218	211	5429	2953	—	30	2983
Summa — :	439359	87629	4504	92133	54859	54	540	55433

## Schwarzwald-

Balingen.	39319	6318	241	6559	4287	12	49	4348
Calw.	21399	4384	200	4584	2645	3	15	2663
Freudenstadt.	25328	5260	267	5527	4107	—	72	4179
Herrenberg.	23912	4600	209	4809	3214	1	17	3232
Horb.	22009	4182	223	4405	3016	—	60	3081
Angold.	22651	4946	267	5213	3430	1	5	3436
Neuenbürg.	24140	5489	284	5773	3540	6	91	3637
Nürtingen.	26486	5885	264	6149	3817	3	56	3876
Oberndorf.	22916	4737	199	4936	2906	15	30	2951
Reutlingen.	26181	5824	201	6025	3541	—	12	3553
Rottenburg.	28725	5657	276	5933	3551	40	37	3628
Rottweil.	22183	4600	154	4754	3256	—	6	3262
Spalchingen.	21829	4133	185	4318	3073	—	11	3084
Sulz.	19128	3525	154	3679	2713	—	6	2719
Tübingen.	28785	6665	276	6941	3729	5	14	3748
Tuttlingen.	26519	5651	145	5796	3838	5	31	3874
Urach.	29445	6914	303	7217	3645	—	26	3671
Summa — :	424935	87679	3792	91471	60308	91	543	60942



**Württemberg innerhalb der 5 Etatsjahre 18<sup>1</sup>/<sub>2</sub>,  
Bevölkerung, den Gebornen und Gestorbenen.  
Kreis.**

Im ersten Jahre.	Gestorben.			Tausende Kinder im Alter über 3 Jahre.	Vor der Impfung getaupte Leich Kinder.	Zahl der ausstehenden Impfgeld.	Bemerkungen.
	Zustehen des I. u. II. Jahre.	Während des Impftermins.	Tausende der Gestorbenen.				
2022	720	—	5642	121	14	14	
1608	890	—	4219	6	—	12	
1653	533	6	5673	—	3	20	*) Ist gar nicht angegeben.
1266	564	—	3894	—	2	12	
1489	459	—	3640	—	3	16	†) Ist unvollständig angegeben.
*	*	1	†	—	1	14	
†	†	1	4401	11	5	20	Die mit kleineren Zahlen eingetragenen Stellen sind während des Druckes eingegangen, und nicht in die Berechnung der Tab. VIII. aufgenommen.
3170	507	12	4588	—	2	16	
1760	605	3	4238	—	—	29	
1891	899	2	5143	33	15	15	
†	†	—	4126	†	2	13	
1708	513	—	4165	—	5	21	
1897	609	—	5865	—	2	23	
3089	1148	—	5017	3	—	17	
946	561	—	3975	—	—	16	
1693	705	1	4176	1	4	11	
1272	831	—	3752	—	9	12	
	16			175	36	281	

**Kreis.**

1687	1571	3	5136	2	1	17	
1549	387	—	3927	—	18	18	
1399	666	2	3469	—	—	14	
†	†	—	3802	—	—	14	
1557	439	—	5388	6	4	13	
1531	587	1	4085	—	1	13	
1619	667	5	4101	—	13	13	
*	*	—	†	17	6	16	
1420	581	1	5563	—	18	9	
†	†	1	4682	—	—	14	
2064	790	3	4419	—	1	11	
1564	482	1	3416	—	3	10	
1270	408	2	3018	—	1	5	
1891	518	1	2696	—	—	7	
1757	712	1	4357	—	4	17	
1687	726	2	3954	1	3	11	
*	*	1	5713	†	40	11	
	24			66	80	213	

# Jagst-

Oberamt.	Bevölkerung.	Gehoren.			Geimpfte Kinder.			
		Lebend.	Todt.	Aemte.	Erfolg.			Summe.
					Angel.	Erreicht.	Widerst.	
Aalen.	21302	4261	82	4343	2442	—	32	2475
Crailsheim.	22915	3886	135	4021	2910	—	21	2931
Ellwangen.	26375	4579	128	4707	3206	—	81	3287
Gaildorf.	23428	4597	137	4734	3141	19	11	3171
Gersheim.	27417	4794	182	4976	3255	—	13	3268
Göppingen.	23808	4831	172	5003	3039	—	14	3053
Hall.	23498	3957	144	4101	2380	3	16	2399
Heidenheim.	27317	5902	256	6158	2957	—	30	2987
Künzelsau.	30965	5103	232	5335	3325	—	14	3339
Mergentheim.	27456	4557	168	4725	3205	13	52	3270
Neresheim.	23345	4403	109	4512	2615	19	20	2634
Öhringen.	28025	5153	215	5368	2847	—	39	2886
Schöndorf.	28797	5240	233	5473	3110	16	58	3184
Weizheim.	20192	4204	208	4412	2781	—	43	2824
Summa —:	355698	65727	2401	68128	41573	70	445	42088

# Donau-

Biberach.	25583	4834	173	5007	2549	2	9	2560
Blaubeuren.	16655	3884	173	4057	2150	—	6	2156
Ehingen.	23592	4631	142	4773	2531	—	42	2573
Geislingen.	24627	4757	155	4912	3316	1	39	3356
Göppingen.	32033	6335	263	6598	3991	—	10	4001
Kirchheim.	27049	5735	280	6015	3637	—	26	3663
Leutkirch.	20172	3972	138	4110	2150	—	48	2198
Münsingen.	19613	4317	182	4499	2318	—	16	2334
Ravensburg.	22059	3800	128	3928	2357	—	81	2388
Riedlingen.	25287	5629	118	5747	3076	4	117	3197
Saulgau.	20215	4241	145	4386	2167	—	14	2181
Tettmang.	19446	2498	79	2577	1903	4	30	1937
Ulm.	31107	7246	332	7578	3238	—	10	3248
Waldsee.	19229	3102	126	3228	1887	—	39	1926
Wangen.	18538	2387	123	2510	1734	—	128	1862
Wiblingen.	22278	4533	167	4699	2551	1	5	2557
Summa —:	335446	71201	2692	73893	40937	12	579	41528
Totalsumme —:	1587438	313227	12389	325616	197697	227	2698	208322



# Kreis.

Gestorben.				Bemerkungen.		
In jedem Lebensjahre.	Zwischen dem 1. u. 14. Jahre.	Während des Impferisungs.	Total-Summe der Gestorbenen.			
				Ungeimpfte Kinder im Alter über 3 Jahre.	Vor der Impfung getretene Kinder.	Zahl der mangelnden Impfer.
1332	209	—	3422	—	1	7
1425	457	—	3510	—	3	6
1407	448	1	4035	—	5	14
1554	456	2	3390	—	5	10
1906	478	—	5157	—	—	14
1580	318	—	3759	—	5	10
*	*	2	3647	—	1	14
1772	604	2	4791	—	8	26
1972	534	2	4590	—	—	13
1840	534	1	4080	—	—	12
1840	355	1	3888	—	14	11
1864	642	—	4680	—	—	12
1595	689	1	4344	7	—	11
†	†	2	3024	—	—	10
		12	36323	7	42	170

\*) Ist gar nicht angegeben.

†) Ist unvollständig angegeben.

# Kreis.

2053	412	—	4345	—	4	20
1812	295	2	3451	—	—	11
2428	374	—	4224	—	3	15
2475	489	1	3367	—	6	18
*	*	—	†	23	2	20
*	*	4	†	—	11	15
1054	252	—	2667	†	1	18
2052	491	1	4074	—	—	11
1609	568	1	3780	—	—	14
2530	523	1	4830	—	—	18
2246	440	—	4212	*	1	15
*	*	2	2645	—	—	6
*	*	3	6811	†	9	20
*	*	1	3900	—	2	15
†	†	—	1873	†	—	12
2119	594	3	4107	—	—	15
		18		23	40	241
		70		271	238	905

## VIII. Abschnitt.

### Geschichte der Revaccination im Königreiche Württemberg innerhalb der Jahre 1831 bis 1836.

---

Die Bitte Jenner's an das Parlament im Jahre 1802, welches er für die Entdeckung eines auf Lebenszeit sicher gegen die Menschenblattern schützenden Mittels für sich zu gewinnen suchte, zog ihm bald nachher vielfache Verlegenheit zu; er bemühte sich, durch die ihm lange nachgehobene Distinktion zwischen der wahren und falschen Kuhpocke sich zu retten, deren erstere Schutz gewährte, die letztere nicht. Als er aber noch später auch die leichten Kuhpocken von den Menschenblattern gefolgt sah, griff er zu der Theorie der lokalen Einwirkung, wobei er die Ansicht unterstellte, dass ein ursprünglich zwar tadelloses Vaccinegift, durch eigenthümliche Einflüsse qualitativ verändert, im Stande sey, bloß eine lokale Affektion ohne konstitutionelle Rückwirkung, und daher ohne Schutzvermögen gegen die Menschenpocken zu erzeugen. Noch später schab er die Schuld des versagenden Schutzes von der Qualität des Vaccinestoffes ab, und auf eine besondere Idiosyncrasie oder Präoccupation der Haut von Krankheits-schärfen, namentlich die herpetische, über; im Verlaufe der Zeit aber, als Fälle von Menschenpocken bei Individuen vorkamen, welche nach dem kompetentesten Urtheile, zum Theil von Jenner's Hand selbst, in jeder Beziehung mit vollkommenstem Verlaufe geimpft waren, wusste er sich nicht mehr anders, als mit Abwälzung der Schuld auf eine besondere variolöse Diathesis zu retten. Einer damals schon aufkeimenden Ansicht über die mit den Jahren sich vermindemde Schutzkraft der Kuhpocken stemmte sich Jenner bis zum letzten Athemzuge entgegen.



Bald fingen auch die Aerate des Continents die im Mutterlande der Vaccine herrschende Verlegenheit zu theilen an; der gewöhnlichste, von den Angesehensten am beharrlichsten verfolgte Trugschluss: „dass echte Kuhpocken stets gegen Menschenblattern schützen, und „dass jene, wo sie nicht schützten, falsche gewesen seyn müssten, „oder dass die modificirten Pocken nur für eine Spielart der Vari-  
zellen, oder höchstens für ein vermittelndes Glied zwischen wahren „und falschen Pocken anzusehen seyen,“ wirkte lange als ein selbst von den Regierungen sanktionirtes Hinderniss dem Aufkommen der richtigern Ansicht entgegen. Aus dem unbedingten Glauben an die unschätzbare Schutzkraft der Vaccine gegen die Blattern auf Lebenszeit, entwachsen nun immer mehr und mehr Zweifel; Stimmen, wie die von Fordyce, der seine Meinung über den Werth der Kuhpockenimpfung erst in 50 Jahren ablegen zu können glaubte, oder wie die von Valentin Müller, der sich öffentlich an der permanenten Schutzkraft der Vaccine zu zweifeln erdreistete, erschienen um Vieles weniger tadelnswerth, als 10 Jahre früher, und wurden des Banstrahles enthaben, den man in der ungenossenen Freude über den Besitz eines Mittels, den gehässigten Landesfeind zu beschwören, auf alle geworfen hatte, die es wagen konnten, ihre Zweifel laut werden zu lassen. Die mit jedem Tage sich häufenden Erfahrungen über die Wiederkehr der Pocken bei Geimpften schürften von die eifrigsten Anhänger an die Untrüglichkeit der Vaccine in eben dem Maasse ein, als sie zur Ermuthigung der Zweifler dienten; und erst, als die allseitig bestätigte Beobachtung über den mildernden und selten tödtlichen Verlauf des Varioloids auch den Muth der ersteren wieder halb, gestanden sie, obwohl nur nach langem Sträuben, die Identität dieser modificirten Pocken mit den echten Menschenblattern an, und öffnete das Feld einem Meinungskampfe, der, um die Schutzkraft der Vaccine zu retten, noch einmal die von Jenner versuchte Skala der Anschuldigungen durchlief. Nun aber, da die heilige Erfahrung, ohne alle Rücksicht auf diesen Streit, die letzten Fäden all dieser Suppositionen abgeschnitten hat, kann man sich des Gedankens nicht mehr erwehren, dass der Grund dieses trügerischen Schutzvermögens der Vaccine nicht ausser ihr, nicht in Zufälligen, sondern in dem Wesen dieses Giftstoffes selbst und seiner Korrelation zum menschlichen Organismus zu suchen sey, vermöge welcher er die Empfänglichkeit für das Blatterngift zwar unbestritten zu heilen vermag, aber als Regel nur auf eine gewisse Zeit, als Ausnahme vielleicht für immer. Das Verhältniss, welches schon bald nach dem Auftauchen der Pocken aus der geimpften Bevölkerung als Einer von hundert angenommen wurde, möchte leicht umgekehrt am Ende des Turnus durch die erimpfte Generation, für die Geschützbleibenden kein grösseres werden, im Falle sie ohne Schutzermessung der Ansteckung preisgegeben

wird. Die Wahrheit dieses nur transitischen Schietres der Vaccination ist schon seit Jahren vom Volke, das sein Vertrauen auf die Schutzpockenimpfung schmerzlich zu lassen ausreichend Gelegenheit hatte, erkannt worden, und nur selten dürfte noch der Arzt nicht von der vorgefassten Meinung abgekommen seyn. Indess bei dem Volke mit dem geminkten Ansehen der Vaccine der Widerwille gegen sie kann mehr zu verbergen ist, obwohl die Regierungen unablässig beides entgegenzukämpfen streben, hat sich in der Wiederimpfung der vor längerer Zeit Vaccinirten ein neues Schutzmittel dargeboten, das sich, wenn es gleich von dem einmal getörschten, und so leicht nicht zu entzückenden Volke als kein willkommenes angesehen wird, doch als das einzige und zugleich sicherste Auskunfts- mittel für die Abhülfe in der allgemeinen Vaccinebe- drängniß hervorge stellt hat.

Dies hat die virel Regierung unseres Landes vor andern er- kannt, und obwohl sie die demal als gültig angenommene Lehre von der Aechtheit oder Mangelhaftigkeit der Impfarben, von welchen aus der Schluss auf den gelungenen oder unvollkommenen Kulpocken- verlauf, und daher auf das Schutzvermögen desselben zulässig schien, zur Grundlage ihres Revaccinationsgesetzes nahm, sich doch den blei- benden Ruhm erworben, unter allen Staaten der erste zu diesem Verfahren (ausserhalb des Militärs) gesetzlichen Impuls gegeben zu haben. Die höchste Verordnung vom 11. März 1829 (Vergl. S. 410.) und die einen nochmaligen Valtig derselben anordnende Ministerial- verfügung vom 26. April 1831\*) bleiben denkwürdige Aktenstücke

\*) Da die Menschepocken wesentlich wider in einer immer grösser werden- den Zahl von Gemeinden ausgeschwunden sind, so warden in Gemässheit h. Entschliessung vom 21. E. M. die h. Oberämter angewiesen, nicht nur im Allgemeinen über der strengen Handhabung der gegen die Verbreitung dieser Krankheit bestehenden polizeilichen Vorschriften mehr, als bisher bis und da geschehen zu seyn schilt, zu wachen, sondern insbesondere:

1) die Einleitung zu treffen, dass unversäglich die öffentliche Schutz- pockenimpfung in allen Gemeinden ihres Bezirkes, wo die erforderliche Zahl an Impfbaren Personen vorhanden ist, begonnen und ununterbrochen fortgesetzt werde;

2) die durch die h. Verordnung vom 11. März 1829 (Reg.-Bl. S. 131) gestiftete Massregel der Wiederholung der Impfung bei denjenigen Personen, deren Narben nicht eine vollkommene Beruhigung über den Erfolg der Impfung gewähren, in der Art zu erneuern, dass

a) an alle nicht mehr als 30 Jahre alte Einwohner, welche nicht als gewahrt zu betrachten sind, durch die Ortspolizeibehörden eine wiederholte Aufforderung zu Berücksichtigung ihrer Narben durch einen zur innerlichen Pri- vat- ernährungsarzt, falls solche noch nicht statt gefanden haben sollte, beziehungsweise zur Unterwerfung unter eine nochmalige Schutzpocken- impfung, falls solche nicht früher schon vorgenommen worden wäre, be- zügliches sein soll der ersten Impfung eine längere Reihe von Jahren be- reits verflossen seyn würde, mehr angemessene Behandlung und unter An- dertung der Verurtheilung in des Ersatz des durch die Unterlassung ent- stehenden Schadens erlässt;

b) von den Oberamtsärzten aber für die Revision der Schutzpocken- narben, so weit solche nachgehofft werden wollte, ebenfalls Zeit und Ort, wo solche



für die Geschichtsannalen des Impf- und insbesondere des Revaccinationswesens. Ihm ist es zu danken, dass die Pockenepidemien in

vorzugsweise von ihnen vorzunehmen wäre, unverweilt bekannt gemacht, und

c) die öffentliche Impfung auf alle auch vor dem 1. Jan. 1817 geborene Personen, welche einer wiederholten Impfung sich unterziehen wollen, ausgedehnt werde.

Vollzugsberichte sind innerhalb sechs Wochen an das K. Medicinal-Collegium zu erstatten (Reg.-Blatt S. 115).

Zum Vergleich mit dieser und der oben allegirten Verordnung möge die K. kaiserliche Verfügung vom 17. Jan. 1820 dienen, wie sie von Seite der Regierung des Herzogthums Ansbach am 29. April 1820 promulgirt wurde.

Seine K. Majestät fanden sich auch einem allerhöchsten Reskripte vom 17. durch die Anzeigen, dass in mehreren Theilen des Königreichs die natürlichen Blattern ausgebrochen seyen, Allerhöchst befohlen, nachstehende Sicherheits-Anordnungen zum Vollzuge zu erlassen:

„Die Verordnung vom 27. August 1807 (Reg.-Blatt vom 1. 1807 S. 1444) schließt in solchen Fällen eine allgemeine Impfung vor.“

„Diese sei auch, wie es bisher bei dem Ausbruche der natürlichen Pocken stets üblich war, da wo es nicht geschehen ist, sogleich vorzunehmen, und zwar an allen Pockenschlägen ohne Rücksicht des Alters, das ist an allen, welche weder die natürlichen, noch die Kuhpocken überstanden haben, und nicht durch eine bedeutende Krankheit gehindert worden.“

„Früher aus Berlin und London verschriebener Impfstoff ist bei dem K. Central-Impfamt Doktor Giel in München zu erhalten, wenn die K. Regierung nicht anders vorher schon erhalten hat.“

„Diese Impfung ist vom Gerichtsrath aus mit Beiziehung der betreffenden Gemeinde-Vorsteher zu vollziehen, und zwar sowohl in die Verhältnisse erlauben, nicht an Impfstationen, sondern von Ort zu Ort.“

„Bei jeder Impfung sind an jedem Arme wenigstens 4 Stiche zu machen, und bei jenen Kindern, die zur Abimpfung gebracht werden, wenigstens 8 Pusteln unberührt zu lassen.“

„Die Revaccination ist zu empfehlen, und bei jenen, von welchen oder für welche sie verlangt wird, vorzunehmen.“

„Ergänzend sind die ältern Vorschriften in Beziehung auf Schutzpockenimpfung genau zu vollziehen.“

Der löblichen Eifer, die Thätigkeit und die Umsicht, womit die K. Polizeibehörden, die K. Gerichtsräte und Pfarrämter zur Förderung der Vaccine in Zeiten nicht geringer Gefahr wirkten, bürgt für die Leistungen des gegenwärtigen Moments.

Indem die K. Kreisregierung die allerhöchsten Verfügungen kund gibt, und deren schätzbaren Vortrag anordnet, findet sie in der Dankbarkeit der K. Polizeibehörden und Gerichtsräte die Bürgschaft dafür, dass in der gegenwärtigen kalten Jahreszeit jede der Kinder ausbreitende Reize vermieden werden, und dass namentlich die in dem höchsten Affekte des Impflusses stattfindende Kontrolle in den Häusern, oder doch jedenfalls aus der Stadt zu Ortschaft vorgekommen werden wird.

Gegenwärtige Verfügung ist übrigens von den K. Polizeibehörden auf der Stelle den K. Gerichtsräten in beglaubter Abschrift mitzutheilen. Augsburg des 23. Jänner 1820.

In dem benachbarten Königreiche Württemberg, so wie in dem diesseitigen Reich, namentlich in den Gerichtsbereichen Heilstadt, Gmünd, Ruggenbach, Buzgan, kommen bei mehreren Individuen die Menschenblattern zum Ausbruche, und scheinen einen epidemischen Charakter anzunehmen. Nach den hiesel gesammelten Erfahrungen blieben Kinder als in den jüngsten Jahren mit Erfolg Geimpften von der Krankheit befreit, während mehrere von jenen, die die Schutzblattern-Impfung oder nicht, oder schon vor mehreren Jahren jedoch mit zweifelhaftem Erfolg bestanden, so wie die nicht Geimpften überhaupt theils von dem wahren Menschenblattern, theils von Variolen befallen wurden.

Unter diesen Umständen, und im Hinblick auf die insbesondere in Heilstadt geschöpfte Erfahrung, dass durch die vor längerer Zeit Ge-

unserem Vaterlande seit dem Jahre 1830 nirgend in weiter Ausdehnung Fuss fassen konnten, da jene Verordnungen wenigstens den von ihnen erreichten Theil der Bevölkerung der Ansteckungsfähigkeit entzogen, und nicht nur zunächst ihre Person, sondern durch sie wieder viele Andere geschützt haben. Eine wesentliche Ergänzung des §. 3. obigen Gesetzes suchte das hohle Medizinalkollegium durch die in allen Reskripten an die von Pocken heimgesuchten Bezirke eiligst geforderte Wiederimpfung der nächsten Umgebung und der ansteckungsfähigen Bewohner der inficirten Häuser in der Ausdehnung zu erzielen, dass die Wiederimpfung an ihnen ohne Rücksicht auf den Impfabzustand und das Alter des Individuums, also in der besten Zeit bis einschliesslich zum 30. Lebensjahre vollzogen werden musste, durch welche Massregel entschieden mehr Gutes erreicht wurde, als durch die Häusesperre; überall bewährte sich die Pockensuche nach durchgeführter Revaccination wie abgeschnitten, und sämmtliche Berichte unserer Aerzte stimmen in dem

impften, und zweifelhaft Geblatteten, welche sich einer nochmaligen Impfung freiwillig unterworfen hatten, bis zur Stunde von der Ansteckung frei blieben, treibt sich die unterzeichnete Stelle in Vollzug des eingegangenen allerhöchsten Reskriptes Nachstehendes anzuordnen:

1) In sämmtlichen Gerichtsbezirken des Landes ist sogleich eine 2. allgemeine Impfung nach den bestehenden gesetzlichen Bestimmungen, und in der allgemein vorgeschriebenen Form anzuordnen, und dieselben unter den bisher nicht Geimpften alle jene Individuen zu unterstellen,

a) welche seit der Einführung der gesetzlichen Impfung, so wie seit dem 1. Juli 1835 zur Anwendung dieses Schutzmittels zwar verpflichtet waren, sich aber weder durch einen gesetzlich ausgestellten Impfschein, noch durch die Impfscheine über die mit Erfolg bestandene Impfung unzweifelhaft anzuweisen können; oder

b) alle jene seit jenem Tage Gebornen, die zwar bekaupten, die natürlichen Blattern zu haben, die Richtigkeit ihrer Angabe aber weder durch die im Jahr 1830 auslich ausgestellten Blatternscheine, noch durch unabweisende Pockenmarken als wirklich Geblattete sich darthun vermögen;

2) alle, welche inner der Zeit eingewandert sind, oder sich in ihren Bezirken wirklich aufhalten, und sich über obige Erfordernisse nicht ausweisen können.

3) Sind in jenen Bezirken, über welche sich die Blatternkrankheit bereits schon verbreitet haben sollte, alle jene, welche zwar die Impfung in früheren Jahren mit Erfolg bereits schon bestanden haben, so wie jene, bei welchen diese Impfung keine sichtbaren charakteristischen Narben zurückliess, über die Nützlichkeit einer zweiten Impfung, als allein gesetzlich sicheres Mittel, zu belehren, und dringend anzuordnen, zu ihrer und ihrer Familien Befreiung sich einer zweiten, und wie bekannt mit keiner besonders Belästigung verbundenen Schutzblatternimpfung freiwillig zu unterstellen.

4) Sollten obige Massregeln während des Vollzuges dieser Anordnung, in dem einen oder andern Distrikte demnach die natürlichen Blattern oder Variolen zum Ausbruch kommen, so versteht es sich von selbst, dass sogleich zu Beseitigung für weitere Nachtheile die allerhöchste befahrene Konfirmierung der damit Behaupteten unabweislich eintrete (vergl. §. 3. der Verordnung vom 20. August 1807 Regierungs-Bl. S. 1426) und in diesem Distrikte, wenn es nicht schon geschehen, die Impfung sogleich vorgenommen werden müsse. Unter den Vollzug dieser Anordnungen werden von 8 zu 8 Tagen Auskundschafter gewälgt. Augsburg des 20. April 1830.



Lahe dieses Erstödtungsmittels der Menschenblattern überein.

Was nun zuerst den Werth der Narbentheorie betrifft, auf welche unser Revaccinationsgesetz basirt ist, so ist in der That zu bedauern, dass wir uns durch unsere eigenen Erfahrungen um ein so leichtes Erkennungs mittel des Geschäftseyns gebracht haben. Es ist einleuchtend, wie hoch in persönlicher und in polizeilicher Beziehung irgend ein untrügliches Zeichen am Gelmpten anzuschlagen seyn müsste, nach welchem sich seine Ansteckungsfähigkeit für die Menschenpocken beurtheilen liess, erklärlich also, wie die vor 10 Jahren von Gregory gegebene Narbentheorie, nach welcher die gute Impfarbe, deren Charakteristik er beifügte, als ein Zeichen des bestehenden Schutzes und umgekehrt anzusehen sey, um so mehr überall Anklang finden konnte, als sie einer gewissen pathologischen Haltbarkeit nicht zu ermangeln schien, da in der That auch der normal vollendete Kuhpockenprozess von einer charakteristischen Narbe gefolgt zu werden pflegt. Nur war einerseits der Schluss auf das Gegentheil zu voreilig, da, wie die genauere Verfolgung dieses Gegenstandes immer überzeugender herausstellt, auch die gute Kuhpocke eine mangelhafte, oder selbst gar keine Narbe (alles analog den Menschenpocken) zurücklassen kann — anderer Seits aber die Folgerung des Schutzes aus vollendet guten Narhen an und für sich irrig ist. Ohne Rücksicht jedoch auf diese Fragepunkte fand die Gregory'sche Narbentheorie um so leichteren Eingang, als sie ein erwünschtes Ersatzmittel für eine allgemeine, mit erhöhten Schwierigkeiten verbundene Revaccination erschien, und es ist der Regierung nicht zu verdenken, wenn sie, eben diese mannigfachen Schwierigkeiten vor Augen, erst zu dem einfacheren Auskunftsmittel in dardoppelten Absicht griff, dasselbe als Probe auf den eigenen und auf den allgemeinen Werth der Wiederimpfung zu besitzen. Sicher nicht ohne Grund lässt obiges Gesetz die Charaktere einer nach Form, Grösse, Tiefe u. s. w. guten Impfarbe, und selbst die Rücksichtnahme auf die Anzahl derselben anerkennen; allerdings sollte der individuellen Ansicht des Impfarztes, die ihm über den Erfolg der Impfung vollkommene Beruhigung gewähren sollte, und wie mir dünkt, der möglichst weiten Ausdehnung der Revaccination vorgehen, da ohne Angabe des Normaltypus, und bei den über die Charaktere einer guten Impfarbe sich selbst überlassenen Zweifeln eine ungleich grössere Narhenzahl für mangelhaft, als im umgekehrten Falle, erklärt werden seyn dürfte.

Sowohl unsere Pockenepidemien, als die in Folge jener Verordnungen vorgenommenen Revaccinationen haben nun jede Narbentheorie als unhaltbar nachgewiesen; unter 1055 mit Impfarben versehenen Pockenkranken hatten 914 gute, und nur 141 mangelhafte Impfar-

ben; 147 waren ihrer normalen Vaccinenarben ungeachtet nicht vor den leichten Menschenpocken geschützt, indem die Zahl der mit dieser Pockenform Befallenen und mit unvollkommenen Impfnarben Versetzten nur 39 betrug. Schon diesem Ergebnisse nach ist nicht nur die Gleichgültigkeit des Impfnarbenzustandes für das Geschützseyn vor der variolösen Ansteckung nummatisch dargethan, sondern es weist sogar anscheinend das Zahlenverhältniss eine grössere Schutzfähigkeit den mangelhaften Narben zu, wenn man nicht den vorwaltenden Kontakt der guten Narbenform mit dem Contagium als den rein zufälligen Grund dieser Ueberszahl ansehen müsste.

Auch bei den Revaccinationen gab der Impfnarbenzustand durchaus kein gültiges Kriterium für das Haften überhaupt, oder für den guten oder modificirten Revaccinaverlauf ab; diese Ueberzeugung drängte sich sämtlichen Impfarzten unseres Landes so lebendig auf, dass alle Revaccinationsberichte dieses Kriterium anfechten, und sich gegen die Narbenrevision hinsichtlich der ihr unterstellten Tendenz verwahren, aus der Beschaffenheit der Impfnarben auf das Geschütz- oder Nichtgeschützseyn schliessen zu können. Schon nach der Initiative der höchsten Verordnung, welche die Wiederimpfung nur bei keinen oder mangelhaften Impfnarben verlangte, fielen derselben meist nur Narben der letzten Kategorie anheim; doch ist die Zahl derjenigen mit guten Impfnarben von der Jugendimpfung, welche sich entweder freiwillig, oder wie in den infectirten Wohnungen zwangsweise der Revaccination unterzogen, oder welche sich auf Betreiben von Seite der Behörden und der Aerzte zur Wiedereinimpfung verstanden, eine namhafte, z. B. in den Bezirken Böhlingen, Neresheim, Riedlingen, Waiblingen u. A., in welchen die Wiederimpfung ohne Rücksicht auf den Impfnarbenzustand an allen vorgenommen wurde, die sich aus einer gewissen Altersklasse dazu verstehen wollten. Die in den Akten gegebenen einzelnen Fälle von gelungener Revaccination bei mit ganz normalen Narben Versetzten abgerechnet, ist nur in wenigen Bezirken der Impfnarbenzustand im Detail und in der Art angegeben, dass derselbe sich hätte in das Schema der Tabelle XI. einfügen lassen; nur das Oberamt Böhlingen hat, ausser ein paar Oberämtern mit kleinen Zahlen, zur Ausfüllung aber von mir gewählten Rubriken, wie ich sie für die Wiederimpfungen unter unserem Militär zu füllen gewohnt bin, gegeben. Fast die Hälfte der in diesen Bezirke der Wiederimpfung Unterworfenen, nemlich 1322 von 2718 Individuen des verschiedensten Alters brachten normale Impfnarben zu der Wiederimpfung; dennoch gelang letztere bei 65 von Hundert derselben mit vollkommen gutem, bei 26 von Hundert mit modificirtem Erfolge, und war nur bei 9 von Hundert erfolglos. 1134 aus obiger Gesamtzahl wiesen mangelhafte Impfnarben auf, und doch misslang die Wiederimpfung bei 18 von Hun-



dert, war bei 28 von Hundert von mässigen, und bei dem Rest von gutem Erfolge. Nach diesen Erfahrungen des Oberamtsarztes Dr. Theurer hat daher der Narbenzustand für die Revaccination alle Dignität verloren, und es ist das Resultat ganz dem in dem K. Militär erhaltenen analog, bei welchem die Revaccination der jedes Jahr neu eintreffenden Mannschaft ohne alle Rücksicht auf den Impfarbenzustand befohlen ist (Vergl. S. 307.). Unter 14,384 Revaccinirten wies auch hier mehr als die Hälfte, nemlich 7,845 normale Impfnarben auf; bei 31 von Hundert war der Erfolg vollkommen normal, bei 29 von Hundert mässigt, und bei 40 keiner. 46 von Hundert mit mangelhaften Impfnarben Versuchte wurden dennoch fruchtlos revaccinirt, 26 mit mässigten, und nur 28 von Hundert mit normalem Erfolge.

Diese aus grösseren Massen gezogene Beispiele mögen die unbedingte Werthlosigkeit der Impfnarbenqualität für die Frage beweisen, ob ein mit so oder anders gestalteten Impfnarben versehenes Individuum sich im Vor- oder Nachtheile hinsichtlich der Sicherheit vor den Menschenpocken oder vor dem Wiederhaften des Vaccinestoffes befinde? Erfahrungen dieser Art mussten bald nach ihrem Entstehen Zweifel über den ursächlichen Zusammenhang der Beschaffenheit der Narben und der Schuttkraft der Vaccine in Anregung bringen, und mehrere unserer ausgezeichnetsten Aerzte hatten sich längst schon öffentlich gegen den Narbenbeweis ausgesprochen; dennoch wollte man sich nur schwer von einem so leichten Erkennungsmittel trennen, und die Narbenuntersuchung blieb im Jahre 1843 die gesetzliche Richtschnur für die Wiederimpfung. Sie hat sich, und darin sind alle Berichte gleicher Stimme, noch äusserst wieder nicht nur als praktisch nutzlos, sondern selbst in sofern als schädlich bewährt, als sie manche Individuen für geschützt erklärte, die dennoch bald nachher von den Pocken befallen wurden, wodurch nicht nur das öffentliche Vertrauen in die Massregel, und das des Individuums in den ärztlichen Ausspruch bestraft, das ganze Verfahren der Wiederimpfung bei dem Volke unser Ansehen gesenkt, und mit ein Grund des in manchen Gegenden des Landes beharrlichen Sträubens gegen die Narbenuntersuchung, noch mehr aber gegen eine wiederholte Impfung wurde, sondern sie hat auch geradezu ihrer Elementarabsicht einer Schutzvertheilung entgegengetrebt, da durch die Sichtung nach der Narbenbeschaffenheit der grösste Theil der ansteckungsfähigen Bevölkerung der Schutzerneuerung entzogen wurde, deren Nachwirkung bei allen Pockenepidemien erschütternd ist. Es dürfte daher gewiss zu der Zeit seyn, wenn auch nicht völlig auf die Narbenuntersuchung, doch auf die Schätzung des Narbenwerthes für den Zweck der Wiederimpfung zu verzichten; die Narbenbeschäftigung aber kann nur die Frage beantworten: ob das Individuum überhaupt gelimpft sey oder

nicht, und dies nicht einmal entscheidend; sie kann daher, wie wir mit dem Oberamtsarzte Dr. Lohues dafürhalten, nur dazu dienen, die grössere oder geringere Dringlichkeit zur Revaccination herauszustellen, da sich doch mit einiger Wahrscheinlichkeit annehmen lässt, dass ein mit normalen Impffarben versehenes Individuum eher vor Blattern geschützt sey, als ein Mensch ohne Narben. Diese Narbenlosen erscheinen jedoch nicht immer als ungeschützt; ihre Anzahl ist zu gross, um sie für spurlos geblattet, oder vermöge besonderer Miosykrasie als unempfindlich für das Vaccinegift anzunehmen. Vielmehr ist von Manchen, wie wir Beispiele hierfür bei den Pockenscheiden gaben, die mit Erfolg an ihnen vorgenommene Impfung ausser Zweifel gestellt, und bei den Meisten der Uebrigen kein Grund vorhanden, in ihre Angabe, dass sie als Kinder die Vaccination regelmässig bestanden hätten, um so weniger Zweifel zu setzen, als sie sich gegen den Impferfolg an ihnen gerade so verhalten, wie die Narbenträger. Die Thatsache, dass die Schutzpockenimpfung, ohne für das vorgerücktere Alter in allen Fällen Narben nachzulassen, dennoch ihren vollkommenen normalen Verlauf genommen, und gleich der narbenlassenden Impfung Schutz gewährt haben könnte (die von der Vaccination so hochverdienten Bremer und Krauss hatten schon längst die Beobachtung gemacht, dass auch eine völlig normale Impfung manchmal, ohne eine Narbe zurückzulassen, oder doch wenigstens nach 4—8 Jahren spurlos von der Haut verschwinde), scheint nun vollends durch stets grössere Anhäufung von, alle Einwürfe widerlegenden Erfahrungen dieser Art, die Haltlosigkeit der Gregoryschen Narbentheorie bis zur Evidenz darzuthun. So haftete an 127 Narbenlosen des Bezirkes Böblingen die Impfung nur bei 75 normal, bei 40 mit modificirtem Erfolge, und blieb bei 12 erfolglos. Unter den 14,384 revaccinirten Militärs konnte beinahe das 7. Individuum keine Impffarben vorzeigen; unter den 2,039 Narbenlosen haftete dennoch die Vaccine nur bei 34 von Hundert normal, bei 19 modificirt, und bei 47 von Hundert, also fast bei der Hälfte — gar nicht. Diese Zahl von 955 ist für jede Kategorie der denkbaren Ausnahmen zu gross; zu gross für die Ausnahme des spurlos Geblattet- oder Geimpfbeyns oder für die Immunität für beide Contagien, und möchte sich richtiger als ein durch nichts unterschiedenes Konvolut von allen drei Ausnahmen ansehen lassen.

Hinsichtlich der Zahl der von der Jugendimpfung zur Revaccination überbrachten Narben liegt nirgend in den vaterländischen Verhandlungen dieser Angelegenheit eine Auskunft vor, wahrscheinlich deshalb, weil die Rücksicht auf diesen Punkt nirgend gesetzlich verlangt, und vielleicht auch öfters nicht von besonderem Werthe gefunden wurde, da auch bei den Wiederimpfungen im K. Militäre von der grösseren oder geringeren Narbenzahl auf keinen bestimmten Ein-



Reue für das Gelingen oder Nichtgelingen der Revaccination geschlossen werden konnte, in welcher Beziehung ich mich auf die in meiner Schrift über die Revaccination angestellten durchschnittlichen Berechnungen beziehe. Doch sind dort die Ergebnisse der im Sommer 1836 vorgenommenen Revaccination, deren Zahlenresultat jedoch in der Tabelle XI. bereits mit aufgenommen ist, nicht in Rechnung gebracht, und es scheint mir bei der blo und da in Antrag gebrachten Ablösungmachung der Revaccination nicht nur von der Beschaffenheit, sondern auch von der Zahl der Impfnarben, von Interesse zu seyn, die hierüber nur immer aufzuweisenden Beobachtungen vor Augen zu legen. Aus der Totalsumme der im Sommer 1836 revaccinirten 2836 Militärs ist in den Protokollen die Zahl der Narben von der Jugendimpfung nur bei 1872 benannt, deren Impferfolg ich zugleich mit dem durchgängig nach der Gregory'schen Definition charakterisirten Narbenzustande in folgende Uebersicht gebracht habe:

Tab. X.

Zahl der Impf- narben.	Vollkomme- ner Erfolg.		Modificirter Erfolg.		Ohne Erfolg.		Summe.
	Narben.		Narben.		Narben.		
	Normale	Mangelhafte	Normale	Mangelhafte	Normale	Mangelhafte	
Eine.	51.	27.	49.	29.	52.	39.	249.
	80.		78.		91.		
Zwei.	65.	48.	70.	45.	106.	92.	426.
	113.		115.		198.		
Drei.	84.	38.	95.	43.	140.	62.	462.
	122.		138.		202.		
Vier.	64.	27.	64.	39.	90.	40.	315.
	91.		94.		130.		
Fünf.	42.	11.	47.	14.	61.	16.	191.
	53.		61.		77.		
Sechs.	40.	11.	44.	10.	68.	16.	180.
	51.		54.		84.		
Sieben.	6.	2.	7.	1.	10.	—	26.
	8.		8.				
Acht.	1.	—	2.	1.	3.	1.	8.
			3.		4.		
Nenn.	—	—	—	—	2.	—	2.
Zehn.	—	—	1.	—	1.	1.	3.
					2.		
Zwölf.	—	—	1.	—	—	—	1.

Summa — 1872.



Vorerst weist diese Uebersicht, übereinstimmend mit den früheren Jahrgängen, auf die Geringfügigkeit der Impfnarben bei Menschen gleichen Alters — die neuereitretenden Leute unseres Militärs sind sämtlich im Alter zwischen 20 und 21 Jahren — überhaupt hin, indem die höchste Zahl in den mit 3, die zweitnächste in den mit 2 Narben Verschieden zu finden ist, so dass unter 100 nur 10 sechs Narben, fast 15 aber nur Eine an sich tragen, und im Durchschnitt nur  $3\frac{1}{2}$  Narben auf das Individuum kommen. Auf sieben stösst man nur in höchst seltenen Fällen. Ich habe oben schon die Gründe gegeben, aus denen ich das Impfen in zu frühem Alter als die Hauptursache des Ausbleibens eines Theiles der Impfstiche ansehe, bin jedoch eben so lebhaft überzeugt, dass ein anderer Theil der verbliebenen gewesenen Narben in Folge der vom frühesten Kindes-, bis zum Mannesalter mit dem ganzen Hautorgane des Menschen vorgeschrittenen Umbildung, analog anderen Pockenarben, nach und nach verwischt worden ist.

Auffallen musste bei unseren Militärimpfungen nicht nur die grosse Zahl der mangelhaften Impfnarben überhaupt, sondern noch mehr das Zusammentreffen von höchst mangelhaften neben guten an einem und demselben Menschen; die in so vielen Fällen bis zu kaum erkennbaren, heller tingirten Flecken herabgekommenen, aller anderen guten Charaktere entbehrenden Narbenform, deren peripherischer Umfang sehr häufig nur den einer Linie erreicht, so dass Krätzgescwüre und Hautaffektionen anderer Art leicht eben solche Spuren hinterlassen können, deren Ankunft von der Vaccine aber an ihrer symmetrischen Stellung auf der gewöhnlichen Impfstelle nicht zu verkennen war; ferner die grosse Zahl der Narbenlosen, deren Aussage sowohl, als der fehlende oder modificirt erscheinende Erfolg der Wiederimpfung, kurz ihr den mit Narben Verschieden ganz analoges Verhalten gegen die Revaccine, für die vor 20 Jahren gelungene erste Impfung zeugen — gleichsam als wäre im ersten Falle nur die eine Hälfte im Rückbildungsprozesse begriffen, der im zweiten Falle schon bis zur letzten Zeitperiode, bei einzelnen Narben wahrscheinlich schon bis zum völligen Deliriren gelangt, und im dritten Falle aber entschieden vollkommen eingetreten ist. Diese Ansicht einer möglichen Rückbildung der ursprünglich vielleicht vollkommen ausgebildeten Impfnarben zur mehr oder weniger unvollkommenen Form und zur geringeren Zahl bis zum völligen Verschwinden, stösst für ihre Erklärung auf keine erheblichen physiologischen Schwierigkeiten, findet an analogen Regenerationsprozessen der Haut eine wesentliche Stütze, und wird durch obige Thatsachen und selbst durch die Resultate der Narbenrevisionen in unserem Lande gerechtfertigt.

Mehr als 8 Impfnarben gaben für die Wiederimpfung nur ein paarmal einen modificirten, als aber einen guten Erfolg; 22 von 100 mit 8 Narben Verschieden wurden mit gutem Erfolge revaccinirt, und

machten so die Meisten unempfindlich; die grösste Zahl der gelungenen Impfungen war bei den Einmaligen zu finden, nemlich 33 von 100; die übrigen Narbennahlen blieben in dieser Beziehung fast in ihrer natürlichen Stellung zwischen beiden extremen Verhältnissen stehen. Somit erscheint auch aus diesen Ergebnissen der Wiederimpfung ein Schluss auf die zwar nicht absolute, sondern Mos relative Schätzung, auf die grössere oder geringere Sicherheit vor dem Wiederhaften des Impfstoffes zulässig, und da die mit einer Narbe Versesehen gegenüber von den mit mehreren Narben Ausgerüsteten, auch im Verhalten gegen die variolöse Ansteckung im Nachtheile stehen, so scheint in der That auf einer Narbe ein geringerer Werth als auf mehreren zu ruhen, und der Vermehrung der Impfstationen auch von dieser Seite das Wort gesprochen. Jedoch ist die Differenz in dem Wiederhaften der Vaccine bei einer Narbe oder mehreren keine wesentliche, und die Uebersahl des guten Erfolges bei der ersten Klasse gegen die mit 4 und 5 Narben nicht so beträchtlich, dass sie die Frage nach der Zahl der Impfnarben als Bestimmungsgrund für die vorzunehmende, oder zu unterlassende Revaccination rechtfertigen könnte, da höchstens die Schutzzeit einer Impfnarbe kürzer als die von mehreren, bei allen Zahlenmengen aber eine transitorische ist.

Diese Darstellung mag meiner Absicht genügen, die auf den Impfnarbenzustand gegründete höchste Verordnung vom 11. März 1829, die Wiederimpfung betreffend, ihrem Princip nach zu prüfen, und darzuthun, dass die aus dem Quale und Quantum der Narben geschöpfte Initiative für die Revaccination nach den aus Anlass eben dieser Verordnung gesammelten Erfahrungen, welche mit denen anderer Länder in der Hauptsache gleichlautend sind, für immer zu verlassen sein dürfte.

Was nun die ganze Zahl der theils in Folge der erwähnten Verordnung, grösseren Theiles aber aus Anlass der Pockenepidemie in ihrer nächsten Umgebung Revaccinirten anbelangt, so kann die Summe von nicht ganz 30,000 in den vier Kreisen des Landes innerhalb fünf Jahren vorgenommenen Wiederimpfungen als keine der Absicht der Verordnung entsprechende erscheinen, da, wäre diese überall ohne Widerstand zum Vollzug gekommen, sie zuverlässig allein eine grössere Zahl von Wiederimpfungen sogleich hätte zur Folge haben müssen; und dennoch kommt nur die geringere Hälfte der Wiedergeimpften auf das Jahr 1833, und die grössere Anzahl ist theils dem §. 8. jener Verordnung, noch mehr aber den beim Ausbruche eines Pockenepidemies jedesmal speziell von Seite des K. Medicinalcollegiums an die betreffende Bezirksbehörde und den Bezirksarzt gerichtete Aufforderung zur möglichst grossen Ausdehnung der Revaccination zu verdanken. In der That hat diese hohe Stelle durch die bei jeder Gelegenheit von ihr ausgegangenen Ermahnungen zur Revaccination und durch



die in ihren Erlassen an die Bezirksbehörden gegebenen Weisungen, sicherlich diesem Verfahren mehr Eingang verschafft, als die in der fraglichen Verordnung gestellten Anforderungen und Strafanordnungen. In den meisten Bezirken fand nämlich sowohl die Narbenrevision, als noch mehr die Wiederimpfung sehr wenig Anklang, sowohl bei den Städtern, als bei dem Landvolke; die meisten Berichte sind in der Angabe der Gründe hierfür übereinstimmend. Theils ist die falsche Scheu, sich einem nur bei kleinen Kindern üblichen Verfahren unterwerfen zu sollen, theils bei der arbeitenden Volksklasse die Furcht, durch die Wiederimpfung für einige Zeit arbeitsunfähig zu werden, anderentheils aber die Scheu vor den Kosten dieses schon einmal bezahlten Schutzmittels, oder das langgestandene Mißtrauen in dieses Präservativ gegen die Mennschensblatters, Schuld an der fast allgemeinen Abneigung, sich wiederholt eines Schutzmittels zu bedienen, von welchem das Volk, da es das erstemal in seiner Erwartung getäuscht wurde, auch zum zweitenmale nichts Besseres gewöhnt.

Noch mehr als aus wirklichen Gründen perhorrescirt das Landvolk aus blöser Indolenz, aus Mangel an Einsicht, aus dem Unvermögen, die Gefahr des Unterlassens zu würdigen, und am Ende bloß aus gewohntem Widerstande gegen Alles, was als Anforderung von Staatswegen in seinen freien Willen gelegt, und nicht erzwungen wird, den Vollzug der Wiederimpfung, ohne sich weder eines Grundes bewußt, oder doch desselben geständig zu seyn, und dies nur so hartnäckiger, wenn es die Angeseheneren und Gebildeteren unter ihm gleichen Widerwillen gegen eine Massregel hegen sieht, zu deren zwanglosen Durchführung das gute Beispiel mehr als Vorstellungen nützen könnte; für diese wenigstens nicht überall vom Geldpunkte abhängige Indolenz, zeugt die dadurch fast um nichts gebogene Widergesetzlichkeit in mehreren Bezirken des Jagstkreises, in welchen die Impfarzte das sie ehrende Ausröthen gemacht haben, die Wiederimpfung unentgeltlich vorzunehmen. Dennoch wussten es die Behörden, angeleitet durch den bei jeder Gelegenheit von der K. Kreisregierung \*) an die gemeinschaftlichen Oberländer erlassenen Aufruf

\*) Wie sehr es sich die K. Regierung des Jagstkreises angelegen seyn lasse, der Vaccination möglichen Eingang zu verschaffen, mögen statt mehrern folgende unsere Notizen denselben an das K. Ministerial-Büreau darthun:

Die Vaccination findet im Oberlande Gmünd keinen Eingang. Die Ursache hiervon soll in der Indolenz und Schamhaftigkeit der Leute liegen; die wahre Ursache aber ist Mangel an Einsicht und Ueberlegung der aus der Veranlassung entstehenden Folgen von Seite der Eltern sowohl als der jungen Leute und des daher entstehenden Leichtsinnes, wosmit die angebotene Wohlthat mißgesehen wird; auch trägt das böse Beispiel von Oberamtsrath und Honoratioren vieles dazu bei. Der Oberamtsrath glaubt, dass ohne Zwangsgezwang nichts fruchten werde, und will den Grundarz auf, dass die Gemeinden bei ihrem Amte, für die sie die Kosten der Sperranstalt beim Ausbruch einer Blatternepidemie zahlen müssen, das Recht haben, diese zwangweise vacciniren zu lassen, was man

zur thätigen Mithwirkung, unter kräftiger Beihilfe der Ortsgemeinden und der Ortsvorsteher, zum Theil auch durch das von diesen selbst ausgehende gute Beispiel, hauptsächlich aber durch die rege und uneigennützig thätige Thätigkeit mehrerer Oberamtsärzte und einer grossen Zahl von Impfärzten dahin zu bringen, dass die Wiederimpfung im Jagstkreise ungleich mehr, als in den übrigen zur Ausführung gebracht wurde. Es wurden nemlich aus 1000 Elawohnern im Neckarkreise 8, im Schwarzwaldkreise 14, im Daneskreise 15, im Jagstkreise aber fast 40 Individuen revaccinirt, ein Zahlenverhältniss, das zugleich auch auf die grosse Menge der schutzlos der Ansteckung Ueberlassenen, und den quantitativ durchaus ungenügenden Verlauf der Vaccination vom 26. April 1833 hinweist.

Nur wo die Gefahr nahe, und namentlich schon ein oder der andere Todesfall an den Menschenblättern oder der variolös sogenannten unter den eigenen Augen vorgekommen war, stieg die Willfährigkeit für die Wiederimpfung mit der Gefahr, und der Andrang zur Revaccination war in manchen Bezirken, wie z. B. in Heilbronn so gross, dass ihr Wunsch nur schwer und nach und nach befriedigt werden konnte; das Gleiche galt beim Vorkommen von Pockenfällen in Tübingen für die gebildeten Stände. Auf dem Lande fand die Revaccination, in der Nähe der Pockengefahr wenigstens, geringeren (manchmal auch gar keinen) Widerstand, der sich oft erst nach bekanntgewordenen Todesfällen ganz verlor. In manchen Gegenden blieben dagegen, der Fortschritte der Pockenmexen ungeachtet, die Lethargie und der Widerwille des Volkes gegen die Revaccination unberührt, so z. B. in den Bezirken Heidenheim, Waiblingen und Reut-

---

hahen Orts solchen Gemeinden wohl nicht erschweren würde. Man hat dem gemeinschaftlichen Oberamte aufgetragen, durch Belehrung, Aufsehung und Beispiel die Revaccination zu befördern (Note vom 21. Decbr. 1836). Schon in ihrer Note vom 27. März 1835 ist die Regierung dem, von denselben Oberamte gestellten Antrage der zungewöhnlichen Durchführung der Revaccination beigetreten (S. oben). Der Oberamtsarzt in Neuchâtel (der um die Pockenangelegenheiten sehr verdiente Hr. Feilke) hat, um die Impfärzte für die Theilnahme an der Revaccination zu gewinnen, zu dem einfachen, aber einflussreichen Mittel seine Zuflucht genommen, dass er den sämtlichen Impfärzten erst erklärte, dass die entweder der Revaccination unentgeltlich vornehmen, oder dieses Geschäft wenn der Vaccination an das nächste weichen; dass wirkte, und alle Impfärzte entschlossen sich, das künftige Jahr die Revaccination unentgeltlich vorzunehmen. Zugleich scheint der Oberamtsarzt auch die Pflanzung eines Heilkes zur thätigen Theilnahme für dieses wichtige Schutzmittel gewonnen zu haben, weil in mehreren Orten alle aus der Schule tretende Schüler sich der Revaccination unterwerfen haben; ein solch schönes Beispiel kann wohl die eine Wirkung des Origenellischen erzielt werden. Es wäre sehr zu wünschen, dass der künftige Gesengeter auf den 14. oder 22. Jahr Rücksicht nähme. Die 5 Impfärzte, die sich für die Revaccination sehr thätig bewiesen, und die die Schule verlassenen Schüler und Schülerinnen unentgeltlich revaccinirt haben, sind laut Dekret von der K. Kreisregierung öffentlich belohnt worden. Auch hat die K. Regierung dem Oberamtsarzt die Anweisung seines Eifers für die Revaccination zu erkennen gegeben (Note vom 28. Dec. 1836).



lingen; im Bezirke Oberndorf verachten die bei der Nachbesichtigung als ungesichert vorgefundenen Individuen mit einer unbegreiflichen Gleichgültigkeit und Rührtheit die Gefahr, von den natürlichen Blättern angesteckt zu werden, und entzogen sich fast alle der Revaccination. Doch schien die Furcht vor der Hämorrhagie in manchen Gegenden sehr wohlthätig auf den Entschluss zur Revaccination einzuwirken, welcher es anzurechnen seyn dürfte, dass z. B. im Bezirke Böhlingen selbst Leute mit vollkommen guten Impfnarben die Wiederimpfung verlangten, oder dass in Orten, in welchen die Menschenblättern früher schon einmal übel gekostet hatten, wie z. B. in Hüttlingen (Aalen), die Willfährigkeit viel grösser, als in verschied. geliebten Gemeinden war. In eben diesem Bezirke blieben der Aufruf von Seite der Ortsvorsteher, und selbst die von Seite der Ortsgeistlichen von der Kanzel aus an das Landvolk erlassenen Aufforderungen ohne Erfolg. Gaben sich die Leute endlich doch zur Wiederimpfung her, so geschah diese nicht selten mit einer gewissen Passivität und Gleichgültigkeit, und sie suchten wohl gar, wie in den Bezirken Kirchheim und Neckarsulm, den Erfolg durch Auswaschen der Impfwunden, oder nachträglich durch Aufsetzen der aufkeimenden Kästchen zu vereiteln. Ehemalige Ausnahmen von dieser zur Regel gewordenen Abneigung gegen die in das Gemüthe des Volkes gelegte Wiederimpfung fehlten jedoch nicht; in den Bezirken Böhlingen, Crailsheim, Ehingen, Gerabronn, Riedlingen u. A. unterzogen sich die Leute mit aller Bereitwilligkeit sowohl der Nachuntersuchung, als der Operation, und sehr oft war der Einfluss eines gebildeten, und für das Wohl seiner Untergebenen ernstlich bemühten Aeltes, gleich der Willfährigkeit der Ortsvorstände, als wesentliches Unterstützungsmitel der Thätigkeit der Bezirks- und Impfarzte nicht zu verkennen.

Indess in drei Oberämtern, Gerabronn, Künzelesau und Oehringen, in welchen innerhalb unseres Quinquenniums kein Pockenfall zur amtlichen Anzeige kam, die Revaccination, wie namentlich im ersteren Bezirke, in beträchtlicher Ausdehnung Eingang fand, liegen im Gegentheil von 15 Oberämtern keine Revaccinationsberichte vor, obwohl 12 von ihnen von den Meistbescheidern beimgesucht waren. Aus diesem Gegenstand allein kann die Wirkungslosigkeit der Ansteckungsgefahr auf die Bereitwilligkeit des Volkes gewisser Landestheile, sich wiederimpfen zu lassen, beurtheilt werden.

Was nun das Resultat der in unserem Lande innerhalb der letzten fünf Jahre vorgenommenen Revaccinationen betrifft, so ist dasselbe in seiner Totalsumme ein höchst günstiges; von etwas mehr als 44,000 waren über 20,000 mit genau, gegen 9000 mit modificirtem Erfolge, und der Rest von 15,000 fruchtlos vaccinirt — ein Verhältniss, welches das gute Halten des Impfstoffes bei nicht viel weniger

als der Hälfte der wiedergeimpften Individuen zur Folge hatte. Nach den einzelnen Kreisen war der Erfolg in beträchtlichen Zahlenverhältnissen verschieden; die Wiederimpfung hatte unter 100 folgenden Erfolg:

	Guter,	modificirter,	kein Erfolg,
Im Neckarkreise bei	57	23	20
Im Schwarzwaldkreise bei	29	26	45
Im Jagstkreise bei	70	5	25
Im Donaukreise bei	27	35	38
Aus der Summe bei	51	18	31
Im K. Militär bei	34	25	41
Aus der Totalsumme bei	46	20	34

Der Hauptgrund der auffällenden Verschiedenheit in dem Impferfolge theils in den vier Kreisen des Landes unter sich, theils in dem mit ihnen verglichenen Militär beruht wohl auf dem Alter der zur Revaccination gezogenen Individuen; in dem Donau- und Schwarzwaldkreise, in welchen die grösste Masse der Revaccinirten nach dem kindlichen Alter angehört, ist auch verhältnissmässig der gute Erfolg ein geringerer. Im K. Militär, in welchem fast durchgängig Leute eines Alters, nemlich von 21 Jahren, wiedergeimpft worden, steht der gute Erfolg in mittlerem Verhältnisse, und wird im Jagstkreise ein mehr als noch so grosser, weil hier bei der üblichen Summe der Wiedergeimpften das Verfahren auf Menschen höheren Alters, nemlich bis zum 30. Jahre ausgedehnt wurde. Jedoch kann man sich der Vermuthung nicht erwehren, dass nicht überall mit gleicher Strenge die Sichtung des guten von dem modificirten Erfolge vorgenommen worden seyn möge, wie im K. Militär, was demselben schon dadurch erleichtert wird, dass hier die Revaccinirten unter anhaltend ärztlicher Aufsicht stehen, welche auf dem Lande bei der Zerstretheit und dem zwanglosen sich selbst Ueberlassenseyn der Geimpften nicht möglich ist. Auch steht zu befürchten, dass ein grosser Theil der Impfehirrgen die Unterscheidungsfähigkeit des modificirten vom ächten Kuhpockenverlaufe um so weniger besitze, als er nur selten bei den Kinderimpfungen zu dieser Distinktion Gelegenheit oder Beruf findet, und er nicht anders gewohnt ist, als den zur Pustelbildung gelangten Lokalprocess für gut zu sehen, und als es wirklich oft selbst dem Arzte, wenn er nicht eine besondere Fertigkeit im Unterscheiden durch Uebung sich erworben hat, den Erfolg richtig zu lociren schwer wird. Beim K. Militär wurde jede nicht mit dem reinsten Bilde einer vollkommenen Kuhpocke, oder mit zu grosser Randrothe und dem Anschwellen des Oberarmes verbundene Impfung unter den modificirten Erfolg locirt, wohin alle übrigen postulären Abweichungen des Exanthraes gerechnet wurden, die zwischen Impf-



chirurgen verleitet haben könnten, sein „guter Erfolg“ anzusprechen. Als erfolglos wurde jeder nicht bis zur Blasenbildung gesteigerte Lokalprozess, und das, was man falsche Kuhpocken zu nennen pflegt, aufgerechnet — nur das ungetrühte Abbild der bei erstmals geimpften Kindern für gut erklärten Schutzpocke wurde auch an den Revaccinirten „gut“ prädicirt.

Es ist klar, wie wichtig die strengste Sonderung des Impferfolges an Revaccinirten ist. Der gute und modificirte Erfolg stehen in ihrer Schutzwirkung wesentlich von einander ab. Drückt der erste das völlige Wiedererwachthorn der Empfänglichkeit aus, und absterbt dieselbe somit ganz, so zeigt der modificirte Erfolg, nach den Abstufungen in seiner Modifikation, nur den höheren oder niederen Grad der wiedererstehenden Empfänglichkeit an, und vermag nur den zufällig ihm beegnenden Vorrath derselben zu decken, lässt aber den später bis zum vollen Masse nachrückenden Theil unberührt. Woher es kommt, dass zwar der modificirte Erfolg eine, jedoch in der Regel kurze Zeit schützt, das Wiederhaften des Impfstoffes, oder die Pockenentdeckung nach einem grösseren Zwischenraume jedoch nicht verhüten kann. Nun theilen aber diese Zweifel über den sachrichtigen Eintrag des Erfolges von Seite der Chirurgen viele Oberamtsärzte mit mir, und ist gleich die nächste Folge des als gut erklärten modificirten Erfolges keine andere als die des ächten, nemlich eine in der nächsten Zeit vor der Ansteckung schützende geblieben, so gibt diese Verwechslung doch für die Schutzzeit auf später hinaus eine falsche Rechnung, da die mit annähernd gutem Erfolge Wiedergeimpften zufolge der in meiner Schrift über die Revaccination niedergelegten, auf vielfache Versuche gestützten Gründe nur vorübergehend geschützt erscheinen, so dass nach einiger Zeit, also bei dem successiven Nachrücken der nicht völlig abolirten Empfänglichkeit, der nochmalige Impfversuch wieder modificirt, oder nach Massgabe der Zeitentfernung ungleich früher leicht halten kann, als diess nach vollkommenem gutem Erfolge zu geschehen pflegt. Ich habe dort den Erfahrungssatz zum Lehrsatz zu erheben mich bemüht, dass der annähernd gute, der unvollkommene, der in unserem Sinne modificirte Erfolg nur der Ausdruck der annähernden Empfänglichkeit für das Vaccine- (oder variolöse) Contagium, und zu ihm also nichts mehr und nichts weniger falsch sey, als zu der variolös gegenüber von der variola vera — beide die ächten Abkömmlinge ihres Contagiums, nur auf einem der Anlage nach nicht ausreichend ergiebigen Boden zu Zwergpflanzen ihrer Species gereift. Eine nur theilweise, vielleicht nur dem geringeren Quantum nach delirte, oder während des unvollendeten Wachstums verzehrte Empfänglichkeit wuchert aber bald ihrem, von dem Tilgungsmittel nicht erreichten Ueberschusse noch im Körper auf, und nothwendig muss ein mit modificirtem Erfolge

erstmalis vaccinirtes Kind (Vergl. den vorigen Abschnitt), oder ein mit diesem Erfolge revaccinirter Erwachsener früher für die Wiederimpfung oder für die Pockenanziehung empfänglich werden, als nach gutem, den ganzen Vorrath der Empfänglichkeit konsumirenden Erfolge, auf welchen die Regeneration der Anlage in viel grösseren Zwischenzeiten folgt, als auf den diese Wiederverzeugung auf halben Wege unterbrechenden modificirten Erfolg. Bald nach dieser partiellen Erlöschung der Anlage geht nemlich nicht nur der im Nachhinein begriffene Theil derselben ungehindert seinen Weg fort, sondern wird noch durch die in einer gewissen Zeit noch völlig getilgten Anlage niebeverwachende Quote der Empfänglichkeit, gleichsam unter dem Bilde der Epigenesis per appositionem der Alten, verstärkt.

Jedenfalls, es mag diess nun mit den von mir angegebenen oder aus andern Gründen beurtheilt werden, kommt dem unvollkommenen Revaccinerfolge nicht die gleiche Wichtigkeit mit dem letzten zu, und es hat die richtige Diagnose, ausser dem praktischen Werth für das Individuum, auch noch den besondern für das Ansehen der Revaccination, welche durch Falte von variolöser Ansteckung bald nach dem modificirten, aber für gut ausgegebenen Erfolge, leicht bei Laien und Aerzten mit Unrecht in Miskredit kommen könnte. Auch ist bei den vielfachen Abweichungen des Schuttpockenverlaufes an Revaccinirten leicht einzusehen, wie der gewöhnliche Chirurg, dessen Befähigung zur Kinderimpfung mit Recht angefochten wird, noch viel weniger einem selbstständigen Urtheile bei so verschiedenen, leicht zu Täuschungen verführenden Abnormalitäten gewachsen seyn könne.

Es ist sogar nicht gleichgültig, ob das Individuum selbst den Erfolg der Wiederimpfung an ihm mit Zuverlässigkeit wisse oder nicht, um so mehr, als der gemeine Mann auf die Operation allein, nicht auf den Erfolg derselben Werth zu legen gewohnt ist, wie wir diess bei unseren, schon in ihrer Heilnath vaccinirten Rekruten fast durchgängig zu bemerken Gelegenheit haben. Sie glauben sämtlich die Wiederholung eines Verfahrens im Militär an ihnen überflüssig, welches schon einmal an ihnen vorgenommen worden sey, wenn gleich, wie die nähere Untersuchung herausstellt, ohne allen Erfolg. Sind sie nun vollends im Stande, irgend eine Spur auf der Haut als Beweis für die Operation vorzuzeigen, so verfehlen sie nie, diese, vielleicht ohne es besser zu wissen, als gelangen auszugehen. Obwohl uns schon frühere Erfahrungen gelehrt haben, dass die Impfnarben bei Revaccinirten gegenüber von den guten Narben der Jugendimpfung stets sehr mangelhaft, und oft nur als kaum sichtbare heller gefarbte Hautflecken bemerkt werden, ja dass in einzelnen Fällen in den nächsten paar Jahren keine Spur mehr von dem guten Erfolge auffindbar war, so haben sich doch die Narben vom guten Revaccinerfolge bei den Meisten gezahnt, und stark markirt gezeigt, obwohl



sie jedenfalls viel kleiner (und fast nur erbsengross), als die Narben von der Jugendimpfung erschienen. Auch fanden wir von dem modificirten Revaccinationsverlaufe in der Regel Spuren auf der Haut, wenn gleich noch mangelhaftere als die vom guten Verlaufe, so dass sie nur heller gefärbte linsengrosse Flecken ohne scharfe Begrenzung, und ohne punktiert zu seyn, darstellten. Ich selbst trage von der vor sechs Jahren modificirt gelungenen Impfung noch einen solchen heller gefärbten Fleck an mir. Mit solchen linsengrossen, nur durch die hellere Färbung von der gewöhnlichen Haut unterschiedenen Flecken, 2, 3—5 an der Zahl, kamen fünfzehn Rekruten im Frühjahr 1836 zur Wiederimpfung, die sie sämmtlich als die Spuren einer vor 2—9 J. an ihnen gelungenen Revaccination ausgaben, die aber nur als die Reste eines unvollkommenen Dekurses der Schutzpocken zu betrachten seyn dürften. Bei zwei von 2 Jahren Revaccinirten war der Erfolg im Jahr 1836 wieder modificirt; bei vier vor 3 Jahren Wiedergeimpften je bei zwei gut und modificirt; bei drei vor 5 Jahren Revaccinirten wurde er bei zwei gut, bei Einem modificirt; nach einem Abstände von 7 Jahren bei Einem gut, bei dem Andern modificirt; bei zwei nach 8 Jahren, und bei zwei nach 9 Jahren modificirt.

Dagegen zeigten 32 Individuen in einiger Entfernung von den älteren bald mangelhaft oder normal gestalteten Impfnarben, der Zahl nach zwischen 1 und 6 variirnde, besser gestaltete, deutlicher markirte und punktirte, wenn gleich nur erbsengrosse Narben von der in ihrer Heimath vorgenommenen Revaccination vor, welche entschieden dem guten Erfolge angehören. Zwei derselben waren 2 Monate vorher, sechs 1 Jahr, vier 2, sieben 3, und zwei 4 Jahre früher revaccinirt worden. Der Erfolg der im J. 1836 erneuerten Impfung war bei Allen keiner. Von zwei vor 5 J. Wiedergeimpften war der Erfolg diesmal bei Einem modificirt, bei dem Andern wie bei einem vor 6 Jahren Revaccinirten keiner. Bei zwei blieb die Wiederimpfung nach 7 Jahren, bei zwei nach 8, und bei vier nach 9 Jahren fruchtlos.

Dieses für die Revaccination überhaupt, insbesondere aber für den guten Erfolg derselben sehr günstige Resultat, nach welchem bei 32 dem Narbenzustande nach für gut revaccinirt angenommenen Individuen im Verlaufe von 9 Jahren (mit Ausnahme eines einzigen nach 5 Jahren modificirt gelungenen Falles) die wiederholte Impfung versagte, zeigt einerseits für die nicht gänzliche Bedeutungslosigkeit der Revaccinarnarben, auf der andern Seite aber für die Schützung durch die gute Revaccination auf viel längere Zeit, als diess nicht selten aus zu grosser Angstlichkeit in Zweifel gezogen wird. In der That ist nicht einzusehen, warum der Revaccine an Erwachsenen eine geringere Schutzdauer zukommen sollte, als der Vaccine an

Kind in den ersten Lebensmonaten; das Kind tritt nicht nur seiner eigenen, alle Reaktionskräfte in Anspruch nehmenden Entwicklung, sondern auch der Ausbildung so mancherlei Krankheiten selbst entgegen, die aus früher verletzten Gründen die Schutzdauer der Vaccin verkürzen, und sie derjenigen nachhaltigen Kraft noch nicht verlustig zu machen im Stande sind, in der sie ohnehin schon ihrem Wesen nach hinter der nachhaltigen Schützung des Blatterncontagiums weit zurückbleibt. Das für die Revaccination gewählte Alter hat entweder alle diese Entwicklungskrankheiten oder doch einen grossen Theil derselben schon hinter sich, die ganze Constitution hat schon mehr Consolidirung und Unabhängigkeit von äusseren Einflüssen, und die Mobilität des kindlichen Organismus eine festere Adhäsion an das Bestehende erlangt — und es ist kein haltbarer Grund vorhanden, warum von der Revaccination nicht wenigstens ein gleich langer, wo nicht länger dauernder Schutz zu erwarten seyn sollte, jedoch nur unter der unerlässlichen Bedingung, dass der Revacciniererfolg leicht, und um Nichts in seiner Vollkommenheit hinter der guten Kuhpocke des Kindes zurückbleibe, und dass das Vaccinergift in genügender Menge dem Körper aufgedrungen werde.

In letzterer Beziehung sind in den amtlichen Berichten unserer Physiker nirgend Nachweisungen gegeben; es steht jedoch zu vermuthen, dass es mit der Zahl der Impfacidenen wie bei erstmals vaccinirten Kindern gehalten worden sey, und ich beziehe mich auf die für die Vermehrung an verschiedenen Orten gegebene Gründe und auf die im k. Militär-gemeinde Erfahrung, dass 12 Incidenen bei Erwachsenen im Durchschnitt nöthwendig, aber auch genügend sind. (Vergl. S. 61 u. 94 meiner Schrift über die Revaccination.)

Um sich jedoch ein richtiges Urtheil über die Art und Weise bilden zu können, in welcher der Revacciniererfolg (wenigstens wo dies unter ärztlicher Aufsicht geschah) bei uns beurtheilt werde, scheine über die Schilderungen des Revaccinierverlaufes von Seite einiger unserer Ärzte, so weit diese nicht schon oben in die Geschichte der Pockenreihen verflochten sind, ihre Stelle zu verdienen. Dr. Fritz sah die Revaccination noch in keinem Jahre mit dem Eifer betreiben, und noch nie mit einem so allseitig guten Erfolge gekrönt, als im Frühjahr 1832. Revaccinirt wurden 682 Personen, von welchen fast alle keine Impfmatten aufzuweisen hatten: mit Erfolg sowohl hinsichtlich des Verlaufes als in Hinsicht der regelmässigen Grösse und Form der Pusteln 387; mit Erfolg, wo die Impfung zwar halfte, aber Verlauf und Form der Pusteln unregelmässig war 192; also Erfolg 103. Auf diese Weise wurde über die Hälfte der Revaccinirten mit dem besten Erfolge geimpft; gewiss ein ganz ungewöhnliches Resultat, welches nach dem BE. nur durch die im Jahre vor-



her geherrscht habende und damals noch herrschende Receptivität für die Contagien der verschiedenen Pockenformen sich erklären lässt. Vorzüglich günstig und beherzigenswerth ist das gewonnene Resultat, dass von den 1164 geimpften und revaccinirten Personen, seye die Impfung auch ohne Erfolg geschehen (haben die Geimpften somit keine Receptivität für das Pockencontagium gehabt), oder seye die Impfung und Revaccination mit regelmässigem oder unregelmässigem Erfolge verrichtet, und somit vollkommene oder modificirte Receptivität für das Pockencontagium getilgt worden, mit Ausnahme von zwei einzigen Subjekten kein einziges weder die ächten Menschenblattern noch die Varioloiden, ja sogar nicht einmal die Variellen oder eine den letzteren ähnlichen, gewissermassen manchmal modificirten Varioloidausschlag erlitten habe, ungeachtet mit und ohne Erfolg Vaccinirte und Revaccinirte häufig mit allen Arten von Pockenkranken Umgang pflegten, und mit den letztern sogar in ein und derselben Stube, selbst in einem Bette schliefen. Die erwähnte Ausnahme von zwei erwachsenen Individuen lässt sich erklären; bei denselben entstand nemlich jener Grad von Varioloidausschlag, der sich den ächten Pocken nähert, schon am zweiten Tage nach der Revaccination. Diese waren höchst wahrscheinlich schon vor der Impfung angesteckt, die inneren mysteriösen Vorbereitungen zum Ausbruche gingen schon vor sich, die Vaccine hatte nach diesen keine Einwirkung mehr, konnte so auch nicht mehr schützen, und halfete auch nicht. Der EE. nimmt an, dass Personen, welche keine Receptivität für die Vaccine haben, zu dieser Zeit auch von jeder Art von Pocken frei bleiben, dass solche, bei denen die Vaccine nur unregelmässig verläuft, auch nur für die leichte Form der Varioloiden empfänglich gewesen sind, dass ferner bei denjenigen, welche mit regelmässigem Verlaufe vaccinirt und revaccinirt wurden, entweder wirklich Blattern oder auch nur Varioloiden, aber in ihrem höheren und mittlerem Grade auf die Ansteckung erfolgen würden und so umgekehrt. Bemerkzt zu werden verdient, dass aus der Beschaffenheit der Impfnarben nicht bestimmt auf die Art und den Grad der Empfänglichkeit geschlossen werden konnte. Die leichte, mittlere und schwere Form der Varioloiden bekamen Personen mit den verschiedensten Impfnarben, diejenigen Personen, welche gar nicht geimpft waren, bekamen mit Ausnahme einer Einzigen die ächten Menschenblattern, aber das umgekehrte Verhältniss fand nicht statt, indem einzelne Personen mit den ächtesten Impfnarben von den ächten Menschenblattern befallen wurden, und eine Person sogar daran starb; mehrere hatten schwache ächte Narben, und bekamen die Variellen, andere hatten dieselben Narben, bei welchen bei der genauesten Vergleichung auch nicht der geringste Unterschied entdeckt werden konnte, und diese bekamen die Varioloiden und zwar ebenfalls in

allen ihren Formen. Nochmalige Impfung bleibt, um sich vor Ansteckung zu schützen, allein übrig; möchte die Revaccination bei allen Personen hoch und nieder, vaccinirt, revaccinirt oder nicht durchaus vom 16. bis zum 30. Jahre zwangsweise eingeführt werden. Wenigstens sollte dieses in allen Ortschaften, wo sich Variolen, Varioloiden und Varizellen (letztere als Vorläufer der ersteren) zeigen, sogleich geschehen (Neresheim).

Von 7 Impfirten wurden im J. 1832 in 18 Ortschaften 152 Individuen verschiedenen Alters revaccinirt, von denen 61 mit Erfolg, 90 dagegen vergebens geimpft wurden. Bei den Revaccinirten traten sich folgende Erscheinungen dar:

1) Bei den Meisten leistete der Impfstoff nicht, die angeritzte Epidermis heilte in einigen Tagen zu.

2) Bei Andern erhob sich die Epidermis in einigen Tagen zu einer kleinen Phlyctenula, die aber ohne Reaction zu erzeugen, eben so schnell wieder einsank, vertrocknete, und ohne Spur ihres früheren Daseyns verschwand.

3) Bei Andern schien die Impfung zu wirken, die Pusteln erhoben sich, bekamen die Vertiefung, füllten sich mit einer durchsichtigen Flüssigkeit, dagegen vertrockneten sie jetzt am 7—8. Tage, wo sich die peripherische Rinde zum Ausbreiten pflegt, schnell, und die Borken fielen ab, ohne die charakteristischen Narben erzeugt zu haben. Die Reaction auf das Allgemeinbefinden war bei dieser Form, einige topische Erscheinungen in der Achselhöhle und längs den Armen abgerechnet, von keiner Bedeutung.

4) Nun folgen diejenigen Individuen, wo die Vaccine ihre regelmäßige Evolution durchmachte, die Reaction auf das Allgemeinbefinden bis zur Krankheitserzeugung gesteigert ward, bei Erwachsenen allgemeine Anschwellung des Arms verursachte, überhaupt die Vaccine den eine Erstimpfung begleitenden Merkmalen so überwiegend sich zeigte, dass der Zweck der Vaccine dadurch für erreicht anzusehen war, obgleich auf der andern Seite bis jetzt noch kein anderer Fall vorgekommen ist, dass ein zum zweitenmale geimpftes Individuum wirklich die echten Menschenpocken bekommen hätte (Ihr. zum Tabel in Wiblingen). Die Vaccine hat sich aufs Neue erprobt, nur hat man dabei die Bemerkung gemacht, dass sie nicht jedes Individuum auf immer schützt, und die Receptivität zu dieser Krankheit nach 12—15 Jahren wieder erfolgt, indem gerade Personen mit den stärksten Narben von der ersten Impfung entweder Varioloiden bekamen, oder bei der Revaccination ganz vollkommen schöne Pusteln wieder erhielten. Bei Menschen, namentlich vollblütigen Individuen sah Dr. Bandili am 6. oder 7. Tage nach der Revaccination helle, von einer dunkeln bläulichen Rinde umgebene



Pusteln, deren die charakteristischen Merkmale der echten Schutzpocken fehlten. Innerer war mit dieser Form Arm- und Achseldrüsen geschwulst und starkes Fieber verbunden. Diese Pusteln zerplatzten gewöhnlich am 7. oder 8. Tage, und an ihre Stelle trat ein schmerzhaftes leicht blutendes, einige Linien tiefes Geschwür von der Grösse eines Sechlers bis zu der eines 24 kr. Stückes, das sich im Verlaufe von 14—20 Tagen mit einer trockenen Borke überzog, die nach mehreren Wochen abfiel, und nach ihrem ganzen Umfange eine geröthete Stelle hinterliess. Selten wurde diese Form in gleicher Entwicklung auf beiden Armen zugleich bemerkt. Eine sonst gesunde schwangere Frau von 23 J., die sieben Tage nach der Revaccination, nachdem sich alle diese oben genannten Erscheinungen bei ihr entwickelt hatten, niederkam, starb am fünften Tage nach ihrer Niederkunft an einer heftigen Form des Kindbettfiebers.

Bei einer grossen Anzahl der Revaccinirten bildete sich 1—2 Tage nach der Operation eine kleine Erhöhung an der Impfstelle mit geringer Röthe, die sich ohne Eiterbildung in eine, den Umfang des Impfstiches nicht viel überschreitende Borke verwandelte, ohne eine Narbe zurückzulassen. Bei nach Andern entwickelte sich auf diesem Hautknötchen ein kleines Bläschen mit stark ausgesprochener Randröthe, in einzelnen Fällen mit mässiger Arm- und Achseldrüsen geschwulst. Das sich zwischen dem 4. und 5. Tage mit grünlicher eiterartiger Lymphe füllende Bläschen verwandelte sich sofort in eine, keine Narbe zurücklassende oberflächlich aufsitzende Borke.

Eine weitere eigenthümliche Form gewährten diejenigen, am 4. bis 5. Tage nach der Revaccination aufkeimenden Pusteln, die obwohl sie von den Umfange einer kleinen Lase hatten, doch zum Theile einige der als charakteristisch angenommenen Merkmale der echten Schutzpocke an sich trugen, am 5. bis 6. Tage mit einem starken Entzündungsgrade umgeben waren, sich mit Lymphe füllten, von leichtem Fieberschauder begleitet waren, und ihren abgekürzten Verlauf am 8. bis 10. Tage mit Bildung eines kleinen etwas angespitzen Schorles endigten, der eine oberflächliche Narbe zurückliess. Diese Revaccinapusteln zunächst den echten Schutzpocken anzureihen, glaubt der Bk. sich um so mehr für berechtigt, als er sie vorzugsweise bei solchen Individuen bemerkte, bei denen sich an mangelhafte oder gar keine Narben von früherer Impfung vorhanden, und die sich vorzugsweise in der Disposition zum Varioloid befinden haben durften. Die Fälle, in welchen durch die Revaccination echte Schutzpocken erzielt wurden, gaben zu der Beobachtung Veranlassung, dass die mit den charakteristischen Merkmalen versehenen, am 8. Tage entwickelten echten Schutzpocken in der Mehrzahl der Fälle mit einer starken weissverbreiterten Randröthe versehen waren, dass die Fieberreaktion, ebenso wie die Arm- und Achseldrüsenanschwellungen

bedeutend war, und dass die lang und fest aufsitzende braune Barke eine im Verhältnisse zur Barke kleinere schmutzig weisse Narbe hinterliess. Die Anzahl der, bei denen sich leichte Schutzpocken entwickelten, war nicht unbedeutend, es wurde jedoch eine Weiterimpfung von diesen weder zum Zwecke der Vaccination noch Revaccination vorgenommen (Ureiltsheim). 444 Revaccinirte hatten durchgängig alt schon am 5. Tage Fieberbewegung mit schmerzhafter Achseldrüsenschwellung. Oefters waren die Impfstellen, besonders bei vollsäftigen und vollblütigen Personen schon am 2. und 3. Tage schon so weit vorgerückt, wie bei Kindern am 5. und 7. Tage; bei diesem acedrirten Verlaufe wurde der Erfolg meist nur modificirt. Die Pusteln wurden nicht so gross und erhaben wie bei den echten, doch enthielten sie am 7. bis 8. Tage klare Lymphe. Vollsäftige, starke Menschen von braunrother Hautfarbe bekamen stets eine starke Entzündung und stark angefüllte Pocken, welche am 8. Tage schon in Eiterung überlagen. Die Hautentzündung war dabei so verbreitet, dass die Leute nicht im Stande waren, ihrer Arbeit vorzustehen, sondern sich zu Bette legen mussten. Einige bekamen deutliche Achseldrüsengeschwulst, die zum Anfluche kam. Bei zwei Personen, bei denen der Erfolg ausbleiben schien, zeigte sich erst am 8. Tage Reaction an den Impfstellen, und am 10. nach der Impfung ganz vollkommene Pusteln (Gerachson). Die guten Kuhpocken der Revaccinirten wurden vollkommen den normalen Vaccinopusteln der Kinder gleichend beobachtet, wobei die Geimpften oft so starkes Fieber hatten, dass sie zu Bette liegen mussten; je grösser der Zeitabstand von der ersten Impfung, desto vollkommener waren die Pocken, desto stärker das Fieber. Nach dem Abfallen der Barke blieb eine Narbe zurück (Ochlingen). Von etwa 8000 auf ihre Impfarben im Jahre 1833 Untersuchten wurden 420 für nicht geschützt erklärt, von denen 210 sich revacciniren liessen, und von welchen der grösste Theil mit gutem Erfolge nachgeimpft wurde. Bei einem grossen Theile der älteren Personen erschienen jedoch meist modificirte Pocken, weil, wie Dr. Theurer erklärend beifügt,

1) die Kuhpocken sich früher ausbildeten, oder ihren Verlauf früher als die echten Kuhpocken beendeten.

2) Sie hatten zwar die Form der echten Kuhpocke, erreichten aber nie die Grösse wie diese, was sich besonders beim Abtrocknen deutlich ergab.

3) Sie füllten sich nach ihrem Erscheinen mit einer dünnen Lymphe, die bis zum 7. oder 8. Tage wasserhell und dünnflüssig blieb.

4) Die Areola war blässer, als die bei den echten Kuhpocken, und selten roth, sie erreichte ihre grösste Höhe gegen den 8. oder 9. Tag, darauf sie rasch zu verschwinden pflegte.



5) Die diesen Entzündungsumfang begleitende Härte in der Tiefe der Haut war etwas geringer, als bei den echten Pocken.

6) Die Impfstellen waren während des ganzen Verlaufes stets einem ziemlich beschwerlichen Jucken unterworfen.

7) Vom 3. bis zum 7. oder 8. Tage gesellten sich immer zu den modificirten Kuhpocken schmerzhaft Empfindungen in den Achseln, von deutlichem Fieberschauer und zumeilen Kopfschmerz begleitet.

8) Der beim Abstrachen zurückbleibende Schorf war nie so gross, als bei den echten Kuhpocken (Böblingen).

Die Revaccination Erwachsener findet im Bezirke Reutlingen immer noch wenig Anklang, abgesehen bei Gelegenheit des Ausbruches der wahren und modificirten Menschenpocken wiederholte Anforderungen diessfalls an die Einwohnerschaft ergangen sind. In Reutlingen liess sich bloss die Landjäger und diejenigen, in deren Häuser sich Pockenranke befanden, also diejenigen, bei denen die Aufforderung zugleich Befehl war, revacciniren. Nur in Eppingen kamen auf schriftliche Anordnung 37 grössere und kleinere Personen zur Revaccination, wobei dem Medicinalrath Fehleisen bemerkenswerth schien, dass bei 25 derselben der Verlauf ganz regelmässig, wie bei erstmaliger Vaccinirten war. Oberamtsamtsrath Schradin sah den Vaccinelauf 7—14 Tage, bei zwei über 32 J. alten Individuen aber 21 Tage dauern (Reutlingen). Grosse Schwierigkeit fand die Revaccination im Jahre 1834 in den Orten, in welchen die Menschenpocken ausgebrochen waren. Von Erwachsenen gab nur selten eines oder das andere die Wiederimpfung zu, und auch bei Kindern wurde sie häufig verweigert, namentlich da, wo die Ortsvorsteher mit keinem guten Beispiele vorangingen. Die Beschaffenheit der Impfstellen machte keinen Unterschied im Gelingen der Revaccination, denn in sehr vielen Fällen gelang diese vollkommen bei 4—6 vertieften zelligen Narben, während sich bei unbestimmten und oberflächlichen Narben nur Vaccinoiden bildeten, oder die Revaccination ganz ohne Erfolg blieb. In einigen Fällen gelang sie selbst, wenn sie in der Mitte der alten Narben vorgenommen wurde. Je kürzer der Zeitraum zwischen der 1. und 2. Impfung, desto mehr misslingt diese und umgekehrt. Im Allgemeinen, und nur mit wenigen Ausnahmen war die Revaccination 5—6 Jahre nach der ersten Impfung erfolglos. Sie gelang auch nach Dr. Röster bei Erwachsenen sicherer mit Lymph von Erwachsenen; mit Lymph von Kindern schlug sie häufig fehl. Der Verlauf der Vaccinoiden war rascher als bei den echten Schutzpocken. Gewöhnlich stellte sich wenige Stunden nach der Revaccination Jucken in der Wunde ein, das bis gegen den 3. Tag beinahe ununterbrochen wurde. Das Vaccinoid war in der Regel am 5. Tage ausgebildet, enthielt eine gelb-

lichte zähere Lymphe, die Posteln hatten weniger deutliche Zellen, und nicht immer das Grübchen in der Mitte. Die äutste periphere Röhre fehlte, dagegen erstreckte sich häufiger der ganze Oberarm, oder man fand rothe harte Streifen, welche tief gehen, die Achillendrüsen schwellen schmerzhaft an, die Eitersperiode war früher vollendet, die Bocke sass tief, hatte keinen Nabel, und löste sich leicht und früher; die Narben waren mehr oberflächlich, nicht strahlig, öfters uneben (Wahlungen). Von 800 Revaccinirten zeigten 28 keine Empfänglichkeit für die Vaccine, während bei dem weit grösseren Theile Posteln erschienen, die weniger oder mehr die Zeichen und den Verlauf der wahren Schutzpocken zeigten; bei dem 8. Theile derselben erschienen vollkommen ausgebildete, regelmässig verlaufende Vaccineposteln (Kriegen). In Hungen zeigten sich bei den Revaccinirten die schönsten Posteln mit ganz regelmässigem Verlaufe wie bei Kindern (Rottweil).

Die Vaccine kostete selbst bei Kindern, welche früher mit dem besten Erfolge geimpft wurden, und bei welchen ganz regelmässige Impfarben sich bildeten. Von 37 revaccinirten Kindern war der Erfolg bei 9 gar keiner, bei 14 zweifelhaft, so wie der Verlauf irregulär, dagegen bei 14 vollkommen und der Verlauf regelmässig war; von letzteren 14 waren 10 mit ganz vollkommenen, den Gregory'schen Kriterien entsprechenden Impfarben versehen. Sämmtliche 37 Revaccinirte waren im Mai 1821 von Dr. Krauss mit grösster Genauigkeit und bestem Erfolge geimpft, und im Jahre 1834 revaccinirt worden. Von diesen 37 revaccinirten Personen liess sich nach dem EE. mit grösster Wahrscheinlichkeit annehmen, dass bei Gelegenheit einer Ausbreitung mit dem variolösen Contagium ein Theil derselben auch angesteckt worden wäre, und sie zum Theil Varizellen, zum Theil variola vera bekommen hätten. Die Wiederempfänglichkeit für Vaccine, Varioloid und variola vera scheint ihm demnach nach Verfluss mehrerer Jahre und gleich in den Entwicklungsperioden wieder zu erwachen; man sollte daher bei allen Kindern die Revaccination in den Entwicklungsperioden zu wiederholtenmalen vornehmen, und nur durch diese Massregel könnte die Menschheit gegen die wahren Kinderpocken sicher gestellt, und allein die Ehre der Vaccine gerettet werden. Möchten, fügt der EE. bei, diese Ansichten und Vorschläge bei dem Publikum allgemeinen Eingang finden, und höhere Behörden solchen ihre Aufmerksamkeit widmen! Im Ganzen wurden im Oberamte Mergentheim 2448 Menschen revaccinirt, und unter diesen soll bei 1500 die Vaccine gehaftet haben, was der Oberamtsarzt Dr. Hauser schon deswegen bezweifelt, weil diese Beobachtung vorzüglich nur von Chirurgen 2. und 3. Abtheilung gemacht wurde, welche mithin leicht Pockengeschwüre, Impfgeschwüre, nicht von wirklichen Pocken zu unterscheiden wussten. Dr. Pfüger, welcher 58 revac-



ciirte, gibt nur 5 an, bei welchen die Vaccine einen normalen Verlauf hatte, dagegen 54, bei denen die Vaccine entweder gar nicht haftete, oder wo sich auf irgend eine Veranlassung Geschwüre bildeten, die einen ganz andern Verlauf hatten, als die wirklichen Schutzpocken (Mergenthalm). Bei der Mehrzahl von 60 Revaccinationen erfolgte bloß vorübergehende Entzündung der Impfstiche, bei vielen andern aber mehr oder weniger stark modificirte Kuhpocken, meist mit weit ausgebreiteter blasser Rölhe der Umgebungen und gleich mit beschleunigtem Verlaufe, bei einigen auch vollkommen leichte Kuhpocken. Im Allgemeinen richtete sich der Erfolg nicht genau nach dem Zustand der früheren Impfarben, indem bei mehreren ohne deutliche Impfarben nichts erfolgte, während bei anderen mit sehr deutlichen und vollkommenen Impfarben der Erfolg weit stärker war, und sich dem leichten sehr näherte. Eine Packenepidemie im Oberlande lieferte mehrfältige sehr bindige Belege dafür, dass die Beschaffenheit der Impfarben (von früher Impfung) keinen Massstab abgibt, nachdem der Grad der Sicherheit vor Pockeninfektion geschätzt werden kann, dass vielmehr vollkommene Receptivität für Packen bei den vollkommenen Impfarben von früheren Jahren her bestehen oder wieder eintreten seyn kann, indem in mehreren Fällen Personen mit sehr vollkommenen alten Impfarben doch wieder im hohen Grade von den Pocken befallen worden sind; unter diesen befanden sich einige, die auf den Grund der Vollkommenheit ihrer Impfarben bei der vor ein paar Jahren stattgehabten Impfarbenvision von der Revaccination freigesprochen wurden, sich jetzt aber bitter über die unglücklichen Folgen beklagten, welche diese Sentenz für sie hatte. Dr. Tritschler kann daher den Wunsch nicht unterdrücken, dass die, die Impfarbenvision und Taxation betreffenden Verordnungen einer Revision unterworfen werden, und die Bestimmung erhalten möchten, die sich aus den vielfältigen neueren Erfahrungen über die Unsicherheit der Folgerung aus der Beschaffenheit der Impfarben auf die Receptivität für Packencontagium ergeben, oder dass allgemeine Verbindlichkeit für die Revaccination nach einer gewissen Reihe von Jahren (ohne alle Rücksicht auf die Beschaffenheit früherer Impfarben) gesetzlich ausgesprochen werden möchte. Für den Nutzen der Revaccination sprechen neben unzählig vielen fremden Erfahrungen auch mehrere seiner eigenen (Cannstatt).

Bei den Revaccinirten kamen nur bei 3 mit den eigentlichen Zufällen begleitete gute Pusteln zum Vorscheine, 4 weitere erhielten mehr tumorklose Anschwellungen, ohne dass sich eine wahre Pustel bildete; diese Impfungen veranlassten weder Fieber noch andere die Vaccine begleitende Zufälle; bei zwei Revaccinationen zeigte sich gar nichts. Die der Revaccination entgegenstehenden Hindernisse in kurzer Zeit zu beseitigen, glaubt Dr. Lang zwei Mittel zu kennen, einmal

die Impfungen bei allen Kindern zu erneuern, bis sie der Schule völlig entwachsen — ältere bleiben für alle Vorstellungen taub; das zweite wäre, die geringen Kosten der Impfungen durch eine Aversabsumme aus öffentlichen Kassen zu berichtigen, statt sie von den einzelnen Impfungen zu erheben. Denn so wenig dies auch beträgt, so wäre es doch für sehr viele ein grosser Abhaltungsgrund. — Der Revaccination versuchte man sich in der starken Epidemie nicht, die ihrem Zwecke entsprechende Ausdehnung im Allgemeinen zu verschaffen, was wohl nach Dr. Seyffer nie gelingen dürfte, wenn ihr nicht gleiche gesetzliche Dignität mit der Vaccine zu Theil wird. Nur in solchen Ortschaften, wo die Menschenblattern an vaccinirten Erwachsenen auszubrechen, wurden sie aus Angst vor der Hünserpierre mit sichtbarer Passivität angenommen, selten wurde ihr wahrer Werth begriffen; daher auch in solchen Ortschaften die Zahl der Revaccinirten von Belang ist, wo beinahe 1000 Individuen in einem Alter von 12—40 Jahren revaccinirt wurden. In den übrigen Ortschaften wurde von den Ortsvorstehern und Impfarzten zwar oft und nachdrücklich genug, aber ohne sonderlichen Erfolg, an den guten Willen der zur Revaccination geeigneten Individuen appellirt. Bei 97 Revaccinirten in dem Alter von 14—48 Jahren beiderlei Geschlechtes äusserte sich der Erfolg in mancherlei Formen, und zwar während sich bei einer gewissen Anzahl kein Erfolg zeigte, erschienen bei der minder stärkeren Portion gleich am 2. und 3. Tage trübe Posteln, die gleich Flüssigkeit absonderten, mit etwas erhabener umgrenzter Entzündung und Anschwellung der Achseldrüsen. Bei den Zahlreichsten der Revaccinirten aber erschienen die Impfpocken im normalsten Zustande, erregten bei Einigen, namentlich bei Individuen von 25—35 Jahren heftige Fieberbewegung, so dass sie das Bett etliche Tage hüten mussten (Heilbrunn).

Von 253 zur Narbenrevaccination erschienenen Individuen wurden 106 Personen in Folge einer Pockenepidemie in Kirchschlinsfurt theils wegen gleichem Mangel der Narben, theils wegen zweifelhafter Beschaffenheit derselben zur Revaccination bestimmt. Bei 59 war der Erfolg gut, bei 38 zweifelhaft, bei 9 ohne. Interessant war bei dieser Revaccination die regelmässige und vollkommene Entwicklung der Posteln bei so vielen und namentlich meist verheiratheten, und zwischen 20 und 30 Jahren stehenden Personen. Bei Vielen waren von allen Stücken die Posteln eben so schön und vollkommen entwickelt, als bei erstmals geimpften Kindern, selbst wenn die Narben von der früheren Impfung noch deutlich in der Nachbarschaft der neuen Posteln zu sehen waren. Die Lymphdrüsen des Armes und die unter der Achsel zeigten stets Anschwellung und Schmerz. Bei den 38 mit zweifelhaftem Erfolge Revaccinirten zeigten sich früher als gewöhnlich rüthlich erhabene Knötchen, die sich



schneller entwickelten, zum Theil zu grösseren, in der Form unregelmässigen, rötlich platten Pusteln sich erheben, am 7. Tage sich mit eiterartiger Flüssigkeit füllen, nach zwei Tagen dicke Berkeu bilden, die nach dem 12. Tage abfielen, und ein anhaltend starkes Jucken längere Zeit zurücklassen, ohne deutliche Narben zu bilden. Den 9 jüngeren Individuen fehlte die Receptivität ganz. Das Resultat der Revaccination (von Dr. Weber) zeigt deutlich, wie nothwendig sie hier war, und wie leicht eine grössere Verkeimung der Pocken, wenn auch nur unter der Form der Varioloiden, hätte stattfinden können. — Eine weitere Revaccination wurde bei dem Ausbruche der Varioloiden in Wandheim als nöthig erkannt. Von 26 der Revaccination Unterworfenen war bei 9 der Erfolg gut, bei 6 zweifelhaft, und bei 11 ohne. In Tübingen liessen sich nach dem Ausbruche der Menschenpocken sehr viele Personen, besonders aus den höheren Ständen mit meistens gutem Erfolge revacciniren. Auch von hiernus wurde im Jahre 1835 die Bemerkung gemacht, dass die Revaccination hauptsächlich gerne bei verheiratheten Leuten zwischen dem 20. und 30. Jahre gelang (Tübingen). Dr. Lipp hat die Revaccination bis auf 2 Jahre alte Kinder ausgedehnt; bei Kindern von jugendlichem Alter erzeugte er aber nur leichte Hautirritationen, die nach ein paar Tagen verschwanden (Horb.). Die Revaccination wurde innerhalb des 8. bis 30. Lebensjahres auf 1515 Individuen ausgedehnt; bei Kindern bildeten sich die Pusteln erst nach 8 Tagen mit Geschwulst des ganzen Armes (Tübingen). Von den mit Erfolg Revaccinirten war nur Einer mit Bestimmtheit geimpft; die übrigen wollten sämmtlich schon die Blattern überstanden haben. Da aber den Oberamtsarzt die Erfahrungen von 1839 gelehrt haben, dass diese Subjecte bei der Impfung doch recht schöne Schutzpocken bekamen, so hat er alles für nicht geschützt erklärt, was keine ganz deutlichen Blatternarben im Gesichte hatte. Da aber bei denjenigen, welche nicht für geschützt erklärt werden, kein Zwangsmittel angewendet werden dürfen, so stellte sich nur ein Theil der für nicht geschützt Erklärten zur Nachimpfung ein, und es fragt Dr. Faber, wie viel fruchtbaren Bodens das Pockencontagium immer noch finde, und wann man es einmal wagen werde, mit Ernst und Nachdruck auf die gänzliche Verütlung der Pocken hinzuwirken? (Schorndorf).

Was den letztvermählten Umstand, nemlich das bei bereits Geblatterten mit gutem Erfolge gelingende Haften des Vaccinestoffes betrifft, so ist aus der Tabelle M. die gegenüber von der allgemeinen Meinung über das Geschickseign der Geblatterten vor einer zweiten Ansteckung allerdings auffallende Thatsache zu entnehmen, dass von 207 freiwillig bei unseren Revaccinationen sich dieser Operation überlassenden blatternarbigem Menschen der Erfolg bei 95 normal, bei 76 modificirt, und nur bei 126 keiner war. Es gelang somit die

Vaccination bei den in der Mehrzahl mit Pockenmarken übersäeten Individuen aus 100 bei 32 leicht, bei 26 modificirt, schlug aber nur bei 42 ganz fehl.

Um dieses Impfresultat an Geblätterten ohne Vorurtheil würdigen zu können, thut es Noth, vorerst die Haltbarkeit seiner Meinung, als wäre der Geblätterte auf Lebenszeit vor der Pockenmischung geschützt, zu prüfen. La Coudamine schätzte das Verhältniss der Personen, welche die Blattern zum zweitenmale bekommen, und der Menge, die mit einem Anfälle geschützt war, wie 1:50000, Heberden wie 1:10000, andere englische Ärzte wie 1:8000; Eichhorn dagegen schon wie 2:500; aber auch dieses Verhältniss dürfte noch zu hoch angeschlagen seyn. In der kopenhagener Pockenepidemie fand Mochl je unter sechs Blatternkranken einen zum zweitenmale Geblätterten; bei der letzten Pockenepidemie zu Marseille, wo die Zahl der Einsassen unter 30 J., welche bereits die natürlichen Blattern bestanden hatten, nur 2000 betrug, bekamen 20 erwiesene Geblätterte die zweiten Blättern zum zweitenmale (mehrere Fälle bezogen sich auf die Umgegend von Marseille), und in Digne wurden 12 bereits geblätterte Individuen zum zweitenmale von der Krankheit befallen, von denen drei starben. Sogar Kinder, welche kaum 5—7 Jahre vorher die Blatternkrankheit durchgemacht hatten, wurden zum zweitenmale von ihr ergriffen. Die bei Weitem grösste Anzahl der zum zweitenmale Ergriffenen standen zwischen dem 20. und 30. Jahre; doch bekam auch eine 50jährige Dame, welche als zweijähriges Kind die Blattern confusim gelitten hatte, und deren Gesicht dadurch auf eine seltsame Weise entstellt war, die Pocken zum zweitenmale. (Eine reiche Literatur über die sowohl auch spontane als inoculirten Geblätterte des wiederkehrenden Menschenpocken findet sich in Piasquet's Bibliothek, Art. Variola, an die sich die Sammlung in Bousquet's traité de la vaccine Paris 1884 aus der neueren Zeit anschliesst.)

Ein ähnliches Verhältniss wiesen auch die 57 in unseren Pockenepidemien zum zweitenmale geblätterten Individuen auf; die grösste Zahl derselben stand zwischen 20—30 Jahren; der kürzeste Zeitabstand war nur 8 Jahre, der grösste traf bei einem 42 J. alten, zum zweitenmale an den natürlichen Menschenblättern erkrankten Individuum und bei einer 60 J. alten, als Kind geblätterten, und nun variolöskrank gewordenen Frau zu. Zum Beweise, dass auch bejahrte Subjekte Rückfälle erleiden können, die bei ihrer Seltenheit dennoch den Erfahrungssatz nicht umstossen: dass die Pockenanlage bei längerer Lebensdauer von selbst verflösche, und zwar auch bei solchen, welche die Krankheit als bestanden hatten — Ausnahmen von der Regel, dass die contagio-typhischen Exantheme eigentlich nur dem jugendlichen Alter angehören. Wenn das Verhältniss der in Marseille



zum zweitenmale Geblätterten sich wie 1:75 hervorstellt, so wächst dieselbe in unseren Epidemien der letzten fünf Jahre schon wie 1:20, und wird durch die 16 Tode unter 57 zum zweitenmale Geblätterten noch betrübender. So widersprachen nicht nur die Kopenhagener und die Marweiller gleich unsern Epidemien und unsern Revaccinationserfolge dem Boerhave'schen Ausspruche, dass Personen, welche die Blattern nur sparsam gehabt haben, dieselben manchmal noch einmal konfluenter bekommen, ebensogut als Kirkpatrick's Erfahrung, dass nur konfluente Pocken vor Rückfällen sichern, sondern schienen eher der Behauptung von Blane, Good, Barres u. A. zuzusagen, dass alle erwiesenen Fälle des zweimaligen Geblättertseins solche Personen getroffen haben, welche sie das erstemal in heftigen und gefährlichem Grade überstanden hatten. Ueberhaupt scheint sich die Blatternwiederholung keinem bestimmten, von der erstmaligen Krankheit abzuleitenden Gesetze zu unterfügen, obwohl es in der That bei unsern Militärpimpfungen überraschend war, dass die Vaccinestiel um so weniger modificirt, und um so gewisser in ihrer grössten Vollkommenheit zum Vorschein kam, je mehr durch Narben entstellt das Gesicht war, und nicht selten wollte der stammende Junpfling für die Weiterimpfung von einem pockenverlegten Kameraden Anstand nehmen. Zuerlässig waren diese 50 mit guten, und 76 mit modificirten Erfolge revaccinirten Geblätterten unter epidemischen Einflusse zum zweitenmale von der einen oder andern Form der Krankheit ergriffen worden.

Wenn diese gedrängte Darstellung nicht genügend Beweis für die Korrelation beider Giftstoffe, und nicht ausreichend Grund für die Bejahung des eben ausgesprochenen Satzes darbieten sollte, den verweise ich auf die weitere Verfolgung dieses Gegenstandes in meiner Schrift über die Revaccination (S. 52. bis 60.). Eben dort (S. 8—10., 25—27. und 92—93.) sind auch die Gründe angegeben, aus welchen die Lymphe von vollkommen leichten Revaccinestiefeln für die Weiterimpfung der zu Revaccinirenden nicht nur um nichts dem propagativen Werthe der Lymphe guter Kuhpocken an Kindern nachsteht, sondern erfahrungsgemäss hierzu geeigneter erscheint, als die oft versagende Kinderlymphe. Nachdem ich schon mehrere Jahre vorher, namentlich aber im Jahre 1829 bei meinen Privatrevaccinationen den besten Kuhpockenstoff von Kindern an Erwachsenen oft einschlagen sah, überhaupt mir keine Gründe denken konnte, aus denen eine leichte Kuhpocke, gleichviel an Erwachsenen oder an Kinder, nicht auf gleiche Weise zur Fortpflanzung berechtigen sollte, habe ich den Revaccinstoff sehr häufig in Anwendung gezogen und bemerkt, dass viele derjenigen Individuen, welche sowohl für trockenem, als von Arm zu Arm genommenen Impfstoff unempfänglich erschienen, vom Arme der Erwachsenen mit der einen oder der andern Form des

Erfolges nachgeimpft werden. Nun wurde der Versuch auch auf ungeimpfte Kinder ausgedehnt, und es fand sich, dass er an ihnen nicht nur gleich dem besten vom Kindesarme genommenen Kuhpockenstoffe haften, sondern es sind selbst Fälle aus unseren Versuchen hervorgegangen, in welchen nach nie vaccinirte Kinder wiederholt fruchtlos vom Kindesarme geimpft, bald darauf aber mit ganz ächtem Erfolge mit Revaccinelymphe vaccinirt wurden. Diese alle saphistischen und von unlegitimem Vorurtheile befangenen Einsprachen widerlegenden Erfahrungen berechtigten uns zu grösserer Ausdehnung dieser Versuche, und seit dem Jahre 1832 und 33 ist die Wiederimpfung unseres Militärs allgemein auf folgende Weise bestellt:

Nach dem Einrücken der Rekruten im Frühjahr werden wo möglich mit frischem Kinderstoffe so lange Impfversuche, zuerst an den vermöge ihrer Hautbildung vorzugewies für empfänglich anzu sehenden Individuen vorgenommen, bis an einem oder dem andern der Erfolg von jedem Gesichtspunkte aus ein völlig normaler wird. Von diesem Individuum aus wird der Stoff so viel als möglich vervielfacht weiterverpflanzt, und am Ende werden selbst diejenigen zur nochmaligen Impfung vom Arme Erwachsener gezogen, bei welchen die anfänglich versuchte Kinderlymphe erfolglos blieb, wozu auch in der Regel bei Vielen derselben ein vollkommen ächter, oder doch ein modificirter Erfolg erzielt wird. Auf diese Weise wird nun schon seit sechs Jahren die Revaccination im K. Militär (und in neuester Zeit auch in der K. preussischen Armee) \*) allgemein behandelt, und zunächst mit dem glänzenden Erfolge, dass nicht nur die wenigen, von den Rekruten eingeschleppten Pockenfälle (16 in den drei Jahren 1833 bis 1835) ohne weitere Verbreitung in unserem Militär geblieben sind, sondern dass in dieser Zeit kein spontaner Ausbruch der

\*) Da auch das Beichten der Militärs, es bei manchen Truppentheilen schwer, ja unmöglich fällt, die Revaccination der Rekruten mit frischer Lymphe von vaccinirten Kindern, von Arm zu Arm, zu besorgen und die während 4 Jahren sowohl in der diesseitigen Armee, als auch in andern Armeen und im Civil gemachte Erfahrung darzulegen hat, dass die Lymphe der durch Revaccination erlangten, gut beschaffenen Pusteln beim Weiterimpfen eben so schön und regelmäßig verlaufende Pocken erzeugt, als die Lymphe von zum ersten Male vaccinirten Kindern, auch die angestellten Versuche die Schutzkraft der auf diese Weise erzeugten Pocken nachzuweisen haben: so unterliegt es keinem Zweifel, dass die Militärärzte, zur Förderung des Revaccinationsgeschäfts und aus selbstiger Vortheilnahme in den ersten 6 Monaten nach der Einstellung der Rekruten zu beendigen, sich besonders zur Revaccination derselben auch der Lymphe von vaccinirten erwachsenen Personen bedienen können. Es wird des Aerztes dazu auch leichter werden, bei dazugehörigen Individuen, bei welchen die Revaccination ohne Erfolg geblieben, die Impfung wiederholen zu können, was ich, wenn gleich es schon im vorigen Frühjahr geschah, demnach auch noch am so sehr empfehlen muss, als auch in dem abgeklungenen Jahre nicht selten Individuen, bei welchen die frühere Revaccination erfolglos geblieben war, von den Mischpocken befallen worden sind. Berlin, den 12. Mai 1837. v. Wiebel.



Pockenkrankheit, und in den Jahren 1836 und 1837 überhaupt gar kein Pockenfall unter den Truppen vorkam (den nicht minder schätzbaren Erfolg der Revaccination im preussischen Heere S. Rust's Magazin Bd. 40. H. 3.). Die Weiterverbreitung wurde aber jedesmal durch die alsbald durchgeführte Revaccination schnell abgeschnitten; von der ganzen Masse der Revaccinirten dagegen wurde nur ein unter obigen 16 begriffenes, zwei Jahre vorher mit modificirtem Erfolge revaccinirtes Individuum durch Ansteckung variolöskrank. Der letzterwähnte ist der einzige Fall seit der im Jahre 1827 im Militär eingeführten Revaccination, dass ein, gleichviel mit welchem Erfolge wiedergeimpfter Soldat in irgend einer Garnison pockenkrank geworden wäre, und zugleich ein Beleg für meine oben gegebene Ansicht über die Vürzerdauernde des unvollständigen, und die bloß von dem guten Erfolge zu erwartende nachhaltige Schutzkraft der Revaccine.

Dieses geringzählige Vorkommen der Pocken, welches nur einmal variola vera und fünfmal variolosa war, verdanken wir neben den strengen Absperrungsregeln nicht so fast der Revaccination zu und für sich, als der schnellen Durchführung derselben in allen Garnisonen, in denen zur Zeit des Einrückens der Rekruten Pockenfälle vorkamen. Denn nur durch die zu gleicher Zeit in grosser Menge einrückenden Rekruten, welche in grösseren Transporten oft schon mehrere Tage und Nächte mit einander in Berührung, sogar nicht selten aus einem und demselben Orte waren, und an denen die Wiederimpfung zu der Zeit noch nicht vorgenommen ist, wurde das Contagium eingeschleppt, und es lag Alles daran, die Nichtgeschützten durch die schnellste Wiederimpfung zu sichern. Da dieses Einrücken ein paar Monate vor der unter den Kindern üblichen Jahresimpfung stattfindet, so wäre keins Falles von diesem ausreichend Stoff für die Wiederimpfung so vieler Menschen zu beziehen gewesen, ohne das Revaccinationsgeschäft auf Monate hinaus verlängern zu wollen, die Weiterimpfung von den Erwachsenen machte es jedoch immer möglich, in ein paar Wochen mit der, wenn auch noch so starken Garnison fertig zu werden — und darin lag der Hauptgewinn. Wer die Schwierigkeit kennt, mit welcher die Impfung Erwachsener vom Kindersarve selbst zu einer Zeit verbunden ist, in welcher es an Kinderlymphe keinen Mangel hat, da man hier nicht Nos gegen die für die Weiterimpfung fast überall gleich starke Abneigung, sondern noch insbesondere gegen den Widerwillen, an Erwachsene Stoff abzugeben, anzukämpfen hat, dem wird wohl die Verlegenheit der Impfarzte bei so grossen Massen und ausser der regelmäßigen Impfzeit ausreichend Kinderlymphe aufzutreiben, klar seyn, und ihm wie uns ein so einfaches Auskunftsmittel willkommen erscheinen.

Ich weiss, wie weit verbreitet die über die Untauglichkeit der

Revaccinolymphe zum Zweck der Weiterimpfung vorgefasste Meinung und wie gross die Zahl der diesem Verfahren anstreuenden Aerzte ist; ich möchte die Gründe für ihr Misstrauen heilförmig als folgende bezeichnen. Entweder sie ziehen die Aechtheit der Kuhpocke an dem Wiedergelimpften in Zweifel und glauben, dass bei der auch für vollständig gut ausgegebenen Form der Schutzpocke doch noch irgend ein Erforderniss mangle, deren alle die leichte Kuhpocke am Kinde darbietet. Die Ungläubigen dieser Kategorie mögen wohl eine schöne Zahl zumachen, da sie zur solche Aerzte in sich schliesst, die sich mit der Revaccination im Grösseren nicht abgeben — und daher noch keine gute Revaccinopostel gesehen haben. Oder sie setzen zwar in die Genußtheit der Revaccinopostel keinen Zweifel, und halten sie innerlich für gut genug, um das Individuum zu schützen, glauben aber, dass die Revaccinolymphe auch der besten Postel unter allen Umständen nicht zur Weiterimpfung taug, d. h. nicht gut genug für Andere sey. Den Ungläubigen dieser Klasse muss ich es selbst überlassen, sich aus ihrer logischen und pathologischen Inkonsistenz bestmöglichst herauszuwinden.

Der dritten Klasse der Misstrauenden, unstreitig der ehrenwerthesten, fallen diejenigen Aerzte zu, die zwar weder an der Aechtheit der guten Bivaccinopostel, noch an der propagativen Tauglichkeit der guten Revaccinolymphe zweifeln, dem Verfahren aber deshalb das Wort zu reden Abstand nehmen, weil sie befürchten, dass Dyskrasieen anderer Art, z. B. das syphilitische, gonorrhöische oder Krätzgift etc. mit dem Vaccinegifte auf andere fortgepflanzt, und somit eine Vermischung von Krankheitsstoffen veranlasst werden könnte, die der Erwachsene eher in sich trage als das Kind.

Dieser Einwand, der für einzelne Fälle gewiss alle Beachtung verdient, kann meines Denkens keine andere Stellung gegenüber von der Revaccinolymphe einnehmen, als die skrophulöse, rheumatische und andere Stoffdyskrasieen der Kinder gegenüber von der Propagation der Vaccinelymphe, und also gegen das Verfahren im Allgemeinen, sondern nur auf den Anschluss des betreffenden Individuums gerichtet seyn. Obwohl es vielleicht hässlicher seyn mag, die fraglichen Dyskrasieen am Erwachsenen bei fehlendem Gesichtsmaloz zu erkennen, als die krankhafte Diathesis des Kindes zu beurtheilen, so geräth doch sehr oft der geübteste Diagnostiker mit der letzten Kategorie der Impflinge bei dem Mangel der gewöhnlichen Erkennungszeichen in denselben Irrthum, wie bei dem Erwachsenen, geschweige denn der gewöhnliche Impflärge, von dem manche latente Skrophel- und rheumatische Diathesis, vielleicht selbst eine hereditäre syphilitische Dyskrasie unberachtet geblieben seyn wird, ohne dass die Weiterimpfung irgend einen bemerkbaren Schaden gebracht hätte. Ich habe selbst gegenwärtig ein 3 J. altes Mädchen mit Kondylomaten und phaga-



dieses Geschwürs am After, wie ich sie schon häufig an Kindern in den ersten Lebensjahren sah, deren Vater lange vor der Verheilung an Syphilis litt, in irrthümlicher Behandlung, die es von deutscher geräusche Zeit vor der Verheilung syphilitisch krank gewesen, und anscheinend vollkommen geheilten Vater (die Mutter war immer und ist noch gesund) mit dem Zeugungsakte erzeugt zu haben scheint — ein gut genährtes, sonst völlig gesundes Kind, das ich, ohne diese Dyskrasie ahnen zu können, in seinem ersten Lebensjahre geimpft, und von ihm wieder drei andere Kinder weitergeimpft habe. Sämmtliche drei Kinder haben mit dem Impfstoffe kein anderes Krankheitsgift inhärrt, und das Kind, von dem das Mädchen vaccinirt wurde, war und blieb vollkommen gesund. Einen ähnlichen Fall bei einem 2 J. alten Kinde, dessen Impfarzt ich jedoch nicht war, hatte ich vor wenigen Monaten zu behandeln; das Kind, von dem der Stoff genommen war, und die von dem später syphilitisch Erkrankten Weitergeimpften sind gesund. Auch habe ich selbst im Jahre 1829 von ein paar kräftigen Offizieren, die ich geraume Zeit vorher an Tripper und primärer Venerie behandelt, und, wie ich mich überzeugt hielt, geheilt hatte, ihre Freunde — und junge Damen mit Erfolg weitergeimpft; welche letztere wenigstens in dieser Beziehung bis daher gesund blieben, und zum Theil ganz gesunde Kinder gebären.

Diese Fälle sollen jedoch nicht gegen die Möglichkeit zeugen (und diese ist durch andere Erfahrungen erhoben), dass gewisse Syphildyskrasien nicht einer Fortpflanzung durch die Vaccine unterliegen können; vielmehr sollen sie nur dazu dienen, die zu grosse Aengstlichkeit über diesen Punkt, deren Motive übeigens alle Achtung verdienen, auf das von der Erfahrung gebotene Mass herabzustimmen, damit wegen nur möglichen, gewiss höchst seltenen, und durch eine strenge ärztliche Beaufsichtigung ganz zu verhütenden Ausnahmen nicht eine ganze Regel angefeindet werde. Längst müsste die Skropheldyskrasie z. B. eine allgemeine Laubessuche seyn, wenn die nicht erkannten oder nicht beachteten Fälle der Weiterimpfungen von skrophulösen Kindern ihre idente Folgen gehabt hätten, und vielleicht stünde es selbst um die syphilitische Verrückung nicht besser. Und wenn fällt es bei, wegen der möglichen Mittheilung der Kinderdyskrasien die Weiterimpfung von ihnen allgemein zu verbotnen, oder wegen der Verpflanzung des syphilitischen, gonorrhöischen, herpetischen und andern Giftes auf die Nachkömmlinge den zu ihrer Propagation Befähigten die Ehe versagen zu wollen? Oder wer steht dafür, dass bei der Wiederimpfung Erwachsener von Kindesarmen nicht auch depravirte Säfte mit überführt werden?

Doch weisen die Mittheilungen unserer Impfarzte nirgend solche Vorgänge von einem Kinderimpfinge auf den andern, und die im Militär gesammelten Erfahrungen der Revaccinirung Erwachsener von

Erwachsenen auch nicht einen Fall von irgend einer Ueberpflanzung eines andern als des reinen Vaccinostoffes auf, und man kann sich deshalb getraut der Zuvorsicht überlassen, dass dies von der einen oder andern Lymphe auch für die Zukunft nicht der Fall seyn werde, und um so weniger seyn könnte, wenn die Wiederimpfung wie die Impfung unter ärztliche Obhut gestellt werden sollte. Das Vaccinagift scheint nur sehr ungern (vielleicht nicht einmal faktisch erwiesen) mit fremdartigen Giften sich zu mischen: es sind Weiterimpfungen von Kindern bekannt, die zugleich Krätze, Kopfgrind oder Wasserblattern hatten, ohne dass diese überpflanzt wurden; ja was noch mehr ist, und gewiss für die hypostatische Kraft der Vaccine zeugt — selbst in Komplikationsfällen der Vaccine mit den feinen Menschenblattern pflanzte die Impfung aus der Kuhpocke (wir theilten selbst oben einen Fall dieser Art mit) nicht einmal die Menschenpocken über, sondern propagirte sich ungeschmälert als echte Vaccine.

So scheint das Schicksal der Vaccine, von ihrer Geburt bis zur heftigen Stürze, mehr als das irgend einer anderen ärztlichen Doktrin von vorgefassten Meinungen abhängig geworden, deren jede nur nach schwerem, lange dauerndem Gegenkampfe abgelegt, und, fast möchte ich sagen, mit Widerwillen gegen die bessere Ansicht und Erfahrung vertauscht wurde. Schon in der Wiege der Vaccinangelegenheit hätte Jenner, wäre sein Auge nicht durch die vorgegreifende Meinung eines permanenten Schutzes getrübt gewesen, das Schicksal seines Kindes ändern können. Ein Landmädchen, das aus anderem Anlass Hilfe bei dem Principale des jungen Schülers suchte, hörte er, als zufällig von den Menschenblattern die Rede war, schnell die Aeußerung hinwerfen: „diese Krankheit bekomme sie nie, da sie die „Kuhpocken gehabt habe;“ und der erste Funke für die der Menschheit so heilsbringend gewordene Angelegenheit loderte in Jenner auf. Als er später selbstständig die Arzneikunde auf dem Lande ausübte, wurde er oft zur Inokulation der Blattern bei Leuten aufgefordert, bei denen er sie ganz fehlschlagen sah, weil sie als Mäher die Kuhpocken geirrt hatten; bei wieder andern, bei welchen der Vorgang derselbe war, sah er jedoch die Inokulation auf gewöhnliche Weise haften. Dies fiel Jenner auf, und er hielt bei allen Landärzten sehr Gegend, welchen Erfahrungen über die Kuhpocken zu Gebote standen, Nachfrage; alle stimmten in der Meinung überein, dass die Kuhpocken kein sicheres Schutzmittel gegen die Menschenblattern wären. D'ess dämpfte, veräuschte aber Jenners Eifer nicht. Er fand bald, dass die Kuh an ihrem Euter Pocken verschiedener Art bekäme, die alle ohne Unterschied *cum-pax* gemischt werden; er lernte die einen von der einen Form, welche allein Schutz gewähren könnte, unterscheiden, machte jene die falschen, diese die rechten Kuhpocken, und erklärte sich die Nichtschützung durch die An-



steckung mit ersteren, den Schutz durch die letzteren. Im J. 1788 kam Jenner mit einem Vorrathe von Kuhpockenstoffe, welchen er Melkers Händen abgenommen hatte, nach London, konnte aber weder unter den angeschriebenen Aerzten, noch unter den Angehörigen der Impflinge Jemand für seine Sache gewinnen, was ihn so ebnthühtigte und unsicher machte, dass er im November 1789 seinen eigenen Sohn mit Blatternstoffe inoculirte. Doch später wuchs der Muth und der Eifer für diese Sache neu in ihm auf, und es fanden sich nicht nur zur Hergabe ihrer Kinder willige Eltern, sondern auch die Gelegenheit, solchen frischen Kuhpockenstoff zu bekommen. Am 14. Mai 1796 wurde der entscheidende Versuch und zwar vom Erwachsenen gemacht; James Phipps, 8 J. alt, wurde mit Stoff von der Hand der Sarah Nelmes vaccinirt, und der Kuhpockenverlauf an ihm war vollkommen regelmässig. Den darauffolgenden 1. Juli wurde derselbe Knabe sorgfältig mit Blatternstoffe, jedoch fruchtlos inoculirt. Erst mit diesem Kardinalversuche fand die gute Sache in England, und von da aus bald in aller Welt Eingang, zugleich aber auch eine Mitgabe vorgefasster Meinungen, die viel länger als der für ewig angekündigte Schutz der Vaccine Bestand hielten, und zum Theil noch nicht ganz vertilgt sind.

Ausser den von Dr. Köster (S. 603.) angegebenen, inseren im Mittheilen ähnlichen Erfahrungen über die Weiterimpfung von Erwachsenen revaccinirte nach Dr. Theurer (Böblingen 8. 9 u. 10) mit, die übrigen durchgängig bestätigenden Resultate von der Revaccinlymphe fort; Impfarzt Ehrerte revaccinirte in Kirchberg (Geraubronn) 243 Erwachsene unter 30 Jahren sämmtlich mit gutem Erfolge; 48 mussten jedoch 2—3mal nachgeimpft werden bis zum guten Haften. Da ihm Impfstoff liegende Kinder ganz fehlten, weil der Befehl zur Wiederimpfung erst nach vollendeter Vaccination eintraf, so sah er sich genöthiget, den Stoff vom Arme Erwachsener für die Revaccination zu besitzen — und diesem Verfahren glaubt er den guten Erfolg danken zu müssen. Er fügt die Bemerkung bei, dass bei den Erwachsenen der erste nach Oeffnung der Kuhpocken austretende Stoff nicht so wirksam sey, und mehr wässrige Theile besitze, als der letzte. Auch hat nach der Mittheilung des Dr. Bardill ein Impfarzt des Bezirkes Crailsheim in Ermangelung der Kinderlymphe mit überraschend gutem Erfolge von der Revaccinlymphe auf eine grosse Menge Erwachsene fortgeimpft. Dr. Höring hat seine früher bezüglichen Erfahrungen im med. Corresp.-Bl. Bd. VII. Nro. 45. mit folgenden Worten niedergelegt: „die Zahl der von mir in diesem Frühjahr Revaccinirten beläuft sich auf 348. Alle waren in dem Alter von 14—18 Jahren, und in ihrer Kindheit mit gutem Erfolge vaccinirt, zum Theil auch schon revaccinirt. Bei 89 war der Erfolg der Revaccination ganz normal,

an den Revaccinationsstellen derselben waren alle Kennzeichen der „Vertheilung zu bemerken: der regelmäßige Verlauf, die belle Lymphe „in Geberigen Zellen, die gehörige peripherische Rötze, die — die „Pusteln umgebende — Härte des Zellgewebes, die Geschwulst des „Arms an der Injektionsstelle, welche bei mehreren den ganzen Ober- „arm einnahm und abdaan geschildert von einer schmerzhaften An- „schwellung der Achseldrüsen begleitet war u. s. w. Bei mehreren „konnte ich neben dem am 8. oder 9. Tage erschlossenen Fieber, „das einige ins Bett züthigte, auch das Zeichen der vollen Einwir- „kung auf den ganzen Körper, den rothen, fröschföhllichen Ausschlag, „am Ende der zweiten und in der dritten Woche nach der Revacci- „nation beobachten. Bei siebenzehn anderen Individuen wurden Pu- „steln erzeugt, die nur wenig von den Schutzpocken verschieden „waren; bei 85 aber solche Blattern, die mit greller und baldiger „Entzündung schnell verliefen, eine oberflöchlliche Affektion verursach- „ten und einen kleinen Schorfgrund hinterliessen. Bei diesen liefen „die Injektionsstellen schon nach wenigen Stunden nach der Operation in „kleinen Hirschen an, juckten sehr, entzündeten sich schon in den „ersten 48 Stunden, und den dritten Tag schon erhoben sich auf „rothem Grunde schmerzhaftes Blätterchen, ohne Eiter, bei einigen „mit etwas eiterartiger Feuchtigkeit gefüllte spitziige Pusteln, die am „7. oder 8. Tage, an welchen die leichten Schutzpocken in ihrer „charakteristischen Blöthe stehen, schon ganz verblühet hatten.

„Bei 152 war die Revaccination ohne Erfolg. Von denjenigen „(26 an der Zahl), welche ich in Mergentheim von dem Arme eines „Kindes revaccinirte, erhielten 5 Individuen leichte, 9 modificirte und „12 gar keine Pusteln. Ich machte daher 14 Tage darauf an Letz- „ten noch eine Revaccinationsversuch mit Lymphe von dem Arme „eines Erwachsenen, und erzeugte dadurch an zwei Individuen leichte „und an einem modificirte Pusteln. Diese wenigen, von mir aber „genau beobachteten Fälle sind mir weitere Beweise für die, nament- „lich von Heim gemachten Erfahrungen, nach welchen die Reusch- „sche der Kuhpockenstoff Erwachsener angemessener ist, als der von „Kindern“ (Mergentheim).

Eine sehr schätzenswerthe Parallele des Impferfolges mit den „zweiertei Stoffen verdanken wir dem um die Pockenache überhaupt, „besonders aber um das Revaccinationswesen sehr verdienten Hr. „Rösch (Tübingen S. 170 und 171). Bei den von ihm in grosser „Ausdehnung vorgenommenen Wiederimpfungen wendete er sowohl den „Stoff vom Kindarme als den von Erwachsenen an, und brachte das „Resultat in nachstehende Uebersicht:

a.) bei einigen Kindern unter 6 J., die revaccinirt wurden, zeigte „sich ein modificirter Erfolg, bei keinem ein vollkommener;



*Erfolg. Stoff von Kindern, von Erwachsenen*

*a.) bei Kindern von*

8—10 J.	vollkommener	9	11 $\frac{1}{2}$
	modificirter	43	41 $\frac{1}{2}$
	unvollkommener	10	23 $\frac{1}{2}$
	keiner	10	21 $\frac{1}{2}$
		100	100

b.) von 11—15 J.	vollkommener	12	22
	modificirter	39	50
	unvollkommener	35	28
	keiner	14	5
		100	100

c.) von 16—20 J.	vollkommener	15 $\frac{1}{2}$	11 $\frac{1}{2}$
	modificirter	30	20
	unvollkommener	30	28 $\frac{1}{2}$
	keiner	14 $\frac{1}{2}$	30
		100	100

d.) von 21—25 J.	vollkommener	9 $\frac{1}{2}$	9 $\frac{1}{2}$
	modificirter	28	23 $\frac{1}{2}$
	unvollkommener	43	19
	keiner	19 $\frac{1}{2}$	48
		100	100

e.) von 26—31 J.	vollkommener	7 $\frac{1}{2}$	10
	modificirter	21 $\frac{1}{2}$	16 $\frac{1}{2}$
	unvollkommener	55 $\frac{1}{2}$	27
	keiner	15 $\frac{1}{2}$	46 $\frac{1}{2}$
		100	100

Aus dem Ganzen verhält sich der gute Erfolg von Kinderlymphe zu dem von Revaccinolymphe wie 53:64 $\frac{1}{2}$ , und besäße somit letztere schon an und für sich ihren wenigstens nicht zurückstehenden Werth. Doch dürfte dieser um ein ansehnliches erhöht werden seyn, wenn die Versuche mit Revaccinolymphe auch auf diejenigen ausgedehnt worden wären, zu welchen bereits fruchtlos Kinderlymphe versucht war.

So hat der auf circa 16,000 Menschen übertragene Revaccinationsstoff sich überall nicht nur von gleicher Bgigkeit mit dem Vaccinestoffe erweisen, sondern noch überall den wesentlichen Vorzug vor letzterem gewährt, dass mit Hilfe desselben die Wiederimpfung schnell und ungemein früher durch grössere Zahlen durchgeführt werden konnte, als diess mit Kinderlymphe nur schwer-oder gar nicht möglich ist. Es sollte daher der Zuverlässigkeit der vom Arzte als gut erkanntem Revaccinopustel zur Weiterimpfung auf Erwachsene bei nicht ausreichendem Vorrathe von Kinderlymphe kein Hinderniss in Weg gelegt, beim Ausbruche der Measelsblattern aber, wo von der

schnellen Durchführung der Revaccination bei der ganzen hierzu befähigten Bevölkerung des Ortes die Unterdrückung der Weiterverbreitung abhängig ist, der Fortpflanzung des ächten Schutzpockenstoffes von Erwachsenen auf Erwachsene aller Vorbehalt gelistet werden.

Dass aber der schnellen Durchführung der Wiederimpfung, wo sie keinen Widerstand fand, unterstützt durch die übrigen bei uns gesetzlichen polizeilichen Vorkehrungen, immer vorzugsweise die Linderung und die völlige Unterdrückung des in einer Gemeinde aufstrebenden Pockenunheils zu verdanken sey, darüber sind alle Ärzte des Landes einer Stimme, welche Pockenepidemien zu behandeln hatten. Ausser den in der Geschichte der Pockenepidemien berührten, hieher bezüglichem Anmerkungen dieser Ärzte blieben hier nur noch einige der in den Impfabrechnungen eingelegten zu erwähnen. Die Revaccination empfiehlt sich als ein grosses, ja wohl als das einzige Mittel, die Pocken mehr und mehr auszurotten, was durch Sperranstalten nie erreicht werden kann, obwohl sie, wenn gleich der erste Fall, oder die ersten bekannt werden, allerdings Ansteckung verhindern (Dr. Rösch, Tuttlingen). In Weil der Stadterkrankte in keinem Hause ein zweites Individuum, was Dr. Eblé einzig der sogleich durchgeführten Vaccination und Revaccination zuschreibt, obgleich für dieselbe nicht der beste Wille vorherrschte (Leonberg). Der Weiterverbreitung einiger Varioloidfälle setzte hauptsächlich die Revaccination den besten Damm (Dr. Bauer, Mergentheim). Die Pockenkrankheit in Ingerkingen wurde durch schnelle Absperrung des Hauses, und die auf die Impfarbeitenrevision vom 30. J. bis zum 3. J. abwärts vorgenommene Revaccination schnell abgeschritten (Dr. Hofer, Biberach). Durch die bei dem Ausbruche der Menschenpocken, welche schon im Monat Januar und Februar an unserer Grenze im Königreiche Baiern herrschten, und wodurch die Ansteckung nur an den Grenzorten erfolgte, sogleich getroffenen Massregeln und vorgenommenen Vaccination aller impffähigen Kinder, und Revaccination aller Personen von 12 — 20 J. im ganzen Oberamtsbezirke wurde die weitere Ansteckung und Verberitung verhindert (Dr. Horlacher, Crailsheim). Die Revaccination bewährte gegen Varioloid und Varislen vollkommene Schuttkraft, ausser den Fällen, in denen die Revaccination erst zwischen dem Stadium der Ansteckung und dem Ausbruche febrichter Erscheinungen vorgenommen wurde, wo dann zuweilen die Vaccineposteln gleichzeitig mit den Varioloiden verliefen; auch sind nur drei Fälle vorhanden, wo nach mehrmals wiederholter Revaccination, welche jedesmal frölggeschlagen hatte, die ächten Menschenblattern entstanden. Die grosse Empfänglichkeit für das Vaccincontagium, so wie für das der variola vera und des Varioloid in einem Alter von 14 — 30 J. beweisen dem Dr. Fritz,



dass die Revaccination nothwendig ist (Neresheim). Revaccinirte wurden von keiner Blatternkrankheit befallen (Dr. Bodenmüller, Gmünd). In Untertürkheim lebten mehrere etwas ältere Personen, die vor wenigen Jahren revaccinirt worden waren, längere Zeit in der engsten Gemeinschaft mit Pockenkranken, ohne angesteckt zu werden; dass die erste Vaccination eine (freilich nicht allzugrosse) Reihe von Jahren gegen Pocken vollkommen sichere, dafür sprechen Dr. Tritschler's Erfahrungen nicht nur aus der kleinen Pockenepidemie von Untertürkheim im J. 1834, sondern vorzüglich auch die aus der im J. 1827 in Oeffingen stattgehabten grossen Pockenepidemie, indem von allen Personen, welche vor weniger als 9—10 J. vaccinirt worden waren, auch bei der anhaltendsten und engsten Kommunikation mit Pockenkranken keines angesteckt worden ist; dass aber diese Tödtung der Pockenreceptivität durch die Vaccine keine ewig anhaltende sey, also Personen, welche die Vaccination mit dem besten Erfolge erstanden, und von da aus ganz vollkommene Narben haben, in späteren Jahren von den Pocken wieder hart befallen werden können und werden, wenn die Vaccination nicht wiederholt wird, dafür liefern die beiden genannten Epidemien, namentlich die in Oeffingen, viele Beweise (Cannstatt). Auch im Bezirke Horb verdankte man nach Dr. Haffner der Impfung und beziehungsweise der Revaccination nicht nur die unterdrückte Verbreitung des Pockencontagiums, sondern auch den Umstand, dass es sich nicht zu vielerlei veraeh, sondern blos auf der Stufe des Varioloids stehen blieb. Vaccination, Revaccination und Absperrung der Häuser, in welchen Pockenranke liegen, erwiesen sich dem Dr. Zöpfchli als die vorzüglichsten Mittel, die Variolenepidemie abzuhalten (Rottweil), und dem Dr. v. Springer als die Mittel, die echten Pocken, wenn auch nicht ganz abzuhalten, doch milder zu machen (Spaichingen).

So hat sich bei allen neueren Pockenepidemien unseres Landes die Wiederimpfung der näher oder entfernter mit dem Ansteckungsherde in Berührung stehenden Menschen als ein wesentliches Unterstützungsmittel der Häusersperre, und beide im Besende ausreichend kräftig gezeigt, dem Umsichgreifen der Seuche Schranken zu setzen. Je mehr Widerstand die ohne Zwangsregeln geforderte Revaccination, und je seeliger oder verspäteter die Häusersperre eintrat, überhaupt je mehr sich der Verheerlichkeiten und der Ungelungen der gesetzlichen Vorschriften erzeigten, je mehr war dem Umsichgreifen Raum gelassen, und dies gewöhnlich in Orten, in welchen die Aversion gegen die Revaccination ebenso gross, als die Furcht vor der Häusersperre war. Es geräth dem Volke an Einsicht, dass diese gedoppelte Scheue vor den Abhaltungsmassregeln der Menschheit zu seinem grössten Schaden gereiche, und dass, je grösser die Furcht vor den Sperrmassregeln, desto geringer der Widerstand für die Revaccination seyn müsse — und

zu dieser Erkenntnis wird der gewohne Mann um so weniger gelangen, je länger und tiefer er die Geimpften pockenkrank werden sehen wird.

Wo aber der gute Wille und die Folgsamkeit für die getroffenen Anordnungen über die mangelnde Einsicht die Oberhand behielten, und die Leute wenigstens nicht mit äusserem Widerstreben der Revaccination sich unterwarfen, war nach dem Vollzuge derselben überall mehr ausgeübt, als mit der noch so strengen Häuserperre allein. Es konnte nicht fehlen, dass nicht manche der Wiedergeimpften, wie hier und da ein erstmals geimpftes Kind, theils während des Vaccinverlaufes, theils bei ausgebliebenem Impferfolge von den Menschenblattern befallen wurden, und es kam wohl vor, dass Revaccinierte kürzere oder längere Zeit nach diesem Verfahren pockenkrank wurden. Und warum sollte auffallen, dass ein oder das andere Individuum, an welchem die Lanzette, vielleicht überdies noch mit effectlosem Stiche einige Hautverletzungen anbrachte, d. h. das operative Verfahren der Revaccination vorgenommen wurde, dadurch, somit durch die Revaccination im operativen Sinne, nicht geschützt worden seyn mag, da ja nichts wirklichen Schutzes zu gewähren im Stande ist, als der gute Erfolg? Und doch wird gar gerne der Revaccinationsakt ohne den Erfolg in Rechnung genommen, und man stösst wohl auf die beklagende Aeusserung, dass auch Revaccinierte von den Pocken befallen worden seyen. Allerdings traf dies ein paarmal zu, aber nicht in einem, als solchem konstatirten Falle von vorausgegangenem gutem Revaccinerfolge. Nicht das Revaccinationsverfahren als solches schützt (es gibt als erfolgloses Mos eine, obwohl auch nicht absolut entscheidende Probe für den noch bestehenden Schutz an, da das Individuum bereits von dem Pockenentgiasm inficirt seyn kann), sondern nur der gute Erfolg desselben, und relativ, auf kürzere Zeit der modificirt. Selbst auch dann, wenn die Menschenblattern bald nach gut vollendeten Wiederingangsprozessen unter 1000 Fällen einmal zum Ausbruch kommen würden, wäre das Schicksal der Revaccination kein schlimmeres als das der Kinderimpfung, auf welche, wie sich aus unsern Nachweisungen ergab, in einzelnen Fällen die Menschenblattern schon nach kurzem Zwischenraume folgten, obwohl die Gründe beim Erwachsenen nicht ganz dieselben wie beim Kinde sind. Der Hauptgrund, aus welchem sich das Entstehen der Blattern bei gut Revaccinirten erklären lässt, dürfte in der individuell vorwaltenden variolösen Empfänglichkeit zu suchen seyn, welcher durch die bisher übliche geringe Zahl der Hervorrufung von Kuhpocken nicht sattem begegnet, und ein Rest derselben ungetilgt zurückgelassen seyn mag. Doch wurde diese Möglichkeit bei uns in Orten und Jahren nicht verwirklicht, in welchen die Pocken in grosser Ausdehnung herrschten, und eine variolöse Diathesis besonders rasch zu seyn schien. Auf das



dem modificirten Ergebnisse etwa nachfolgende Blatternanfälle könnte um so weniger Werth gelegt werden, als diese Pockelform ihrer Natur nach auf kein langes Schutzvermögen Anspruch machen kann. Unter den 44,000 innerhalb unseres Lastrums Revaccinirten kam nur beim Militär ein (oben erwähnter) Varioloidkranker vor, bei welchem der Erfolg der Wiederimpfung 2 J. früher modificirt war.

Ein 23 J. altes Mädchen wurde im J. 1829 mit unvollständigem, modificirtem Erfolge revaccinirt, und vier Jahre danach varioloidkrank (Kilwägen S. 192). Im J. 1832 erkrankte im Bezirke Wetzheim (S. 252) ein 28 J. alter Mensch an einer Krankheit, die der Arzt für Variolen erklärte, die aber höchst wahrscheinlich variolöser Natur war. Der Kranke gab sich für im J. 1817, also 15 J. vorher, revaccinirt aus, und wollte die drei guten Impfsarben, die er verwirte, von daher zurückbehalten haben, inless die erste Impfung in ihm keine Narben zurückgelassen habe. Näher als durch die Aussage des Kranken ist der Vorgang nicht nachgewiesen, und es ist sogar wahrscheinlich, dass die im J. 1817 mit ihm vorgenommene Impfung, wenn auch nicht die erste, doch die zuerst haltende war. Selbst aber auch dann, wenn dies die Revaccination, und, wie sich aus dem Narbenzustande allein nicht schliessen lässt, demnach mit bestem Erfolge, und wenn die Krankheit nicht die Variellen, sondern das Varioloid, oder sogar die variola vera war, so fällt in diesem Falle doch alles Auffallende hinweg, da die Revaccination mit 15jährigen Schutze ihre volle Pflicht erfüllt hat. Der Varioloidfall bei einem sich unter dem Militär für revaccinirt ausgebenden heurlandten Trainsoldaten von Jungingen (Ulm S. 332) verdient kaum erwähnt zu werden, da der Kranke überhaupt nicht revaccinirt zu seyn vorgab, ohne irgend eines oder keines Erfolges hierbei zu erwähnen, und der ganze Vorgang an und für sich unwahr ist.

Diese sind alle (dem Sachkundigen gegen die Schutzkraft der Revaccine zeugnend) in unserem Lande bekannt gewordenen Fälle von variolöser Ansteckung nach gelassener Revaccination, die nur dazu dienen, den unzulänglichen Schutz des guten Revaccineprocesses und den grossen Werth dieses Supplementes der Jugendimpfung ins Licht zu stellen.

Von diesem hohen Werthe der Wiederimpfung nach einer gewissen Zeitbestimmung von der ersten Impfung, ja von der für die Verlängerung der Schutzwirkung absoluten Nothwendigkeit dieses Verfahrens an allen, in ein gewisses Alter vorgeführten Staatsangehörigen sind die Distriktsräthe unseres Landes so lebendig durchdrungen, dass 66 derselben, nemlich fast die ganze Zahl der über Pockenepidemien Bericht erstattenden, ihren Wunsch zu den Akten niedergelegt haben, dass die Revaccination mit eben dem gesetzlichen Zwange eingeführt werden möge, wie die

erste Impfung — ein Wunsch, dem nur wenige Aerzte unseres Vaterlandes ihren Beistritt noch versagen dürften. \*) Eine heilsame, auf der K. Verordnung vom 11. März 1829 und ihrer Wiederholung im Jahr 1833 gereifte Frucht — ist die aus Erfahrung geschöpfte Ueberzeugung aller mit der Pockenangelegenheit amtlich beschäftigten Aerzte von der hohen Nothwendigkeit einer gesetzlich erzwungenen Anreihung des Revaccinationsinstitutes an das der Impfung, und es ist wenigstens in wissenschaftlicher Beziehung der Zweck jener Verordnungen vollkommen und zur Genüge erreicht. Gewiss ist es an der Zeit, diesem Wunsche unserer Amtsärzte, die sich in der Pockenangelegenheit fast ausschließlich Erfahrung, und durch ihre unermüdete Thätigkeit ein wahrhaft grosses Verdienst, in ihrer Gesammtstimme aber eine unaussprechbare Autorität erworben haben, Folge zu geben, was wir mit zurechtstehlicher Reue von der Weisheit unserer Regierung erwarten dürfen, welche durch die sowohl in dem Militär als im ganzen Königreiche für die Revaccination gegebenen Initiativen nur festen Boden für die Ausführung eines grösseren, dauerhaften Gebäudes gewinnen wollte, welches ihr den Dank der lebenden Generation und den unvergänglichen Ruhm bereiten wird, der erste unter allen Staaten die Jenner'sche Entdeckung in ihrem praktischen Werthe richtig erkannt, und denselben auf gesetzliche Weise für die geimpfte Bevölkerung prolongirt zu haben.

Was aus über den Aufnahmetermin des Revaccinationsinstitutes an das der erstmaligen Impfung anbelangt, so ist zwar ein Theil unserer Aerzte meiner Ansicht, dass das 14. Lebensjahr das hierzu erforderliche und geeignetste Alter sey, ein anderer Theil drückt sich hierüber entweder unbestimmt oder in abweichenden Anforderungen aus. Hofrath zum Tobel glaubt, dass hierfür etwa das 10., 14. oder 18. und 20. Jahr, Dr. Horlacher, das 12. bis 15., Dr. Hartmann in Göppingen und Dr. Eblé das 10—12., Dr. Grundler das 14. oder 16., Dr. Lohrmann das 8—12., Dr. Rösch das 11—15. oder 14—18., Dr. Schöpfle das 16—20. Jahr, Dr. Kerner das Alter nach dem 10., Dr. Beck nach dem 15., und endlich Dr. Uhlend in Tübingen nicht nach dem 18. Jahre zu wählen sey. Manche lassen noch grösseren Spielraum; so meinen Dr. Baumann und Dr. Lohner, dass Alles zwischen dem 15—30., Dr. Wolsha-

\*) Für das Interesse, welches die Aerzte unseres Vaterlandes an diesem wichtigen Gegenstande nehmen, und für das gewiss allgemein gefühlte Bedürfniss eines Ersatzmittels für die unzureichend erkannten Institutionen unseres Impfwesens gibt der Umstand hinlänglich Zeugnis, dass die am 7. September 1835 in Göttingen abgehaltene Versammlung des württ. ärztlichen Vereins ihren Anschluss ermöglichte, im Namen des Vereins die K. Regierung um Revision der bisherigen Vaccinations- und Revaccinationsverordnungen, besonders hinsichtlich des Wertes oder Unwerthes der Beschaffenheit der Impfstoffe, zu bitten.



fer zwischen dem 12. und 35. Jahre, Dr. Bödenmüller aber, das Kinder mit mangelhaften Impfarben schon im 6. bis 8. Jahre, die ganze Masse der Geimpften aber vom 14. bis zum 30. Jahre zu revacciniren sey. Noch weniger bestimmt sind die Aeusserungen des Dr. Krauss in Weikensheim, dass die Wiederimpfung während den Entwicklungsperioden, des Dr. Lang in Kirchhausen, dass sie, bevor die Kinder der Schule entwachsen sind, nothwendig sey.

Wenn ich in meinen früheren Schriften wiederholt den Satz aussprach, dass die Wiederimpfung bei allen als Kinder geimpften, in die Pupertätsjahre, etwa über das 14. Lebensjahr vorgerückten Individuen vorzunehmen sey, so leiteten mich hierzu zweierlei Gründe: Einmal, weil um diese Zeit eine Hauptkatastrophe der Entwicklung und Umbildung im Körper vergeht, welche sicher nicht ohne produktiven Einfluss auf die Wiederimpfbarkeit für die überhaft-exanthematischen Contagien seyn dürfte, wie sie überhaupt ein neues Zeugungsleben im Körper und damit auch Krankheitsanlagen hervorzurufen scheint, die nur dem Alter von da an aufwärts angehören. Auch waren uns aus früheren Pockenepidemien eine Menge Fälle bekannt, wo sich die Schutzzeit gegen das Blatterncontagium kaum so lange, oder nicht viel länger gültig erwies, und aus unseren Revaccinationsversuchen kannten wir Fälle, wo die Wiederholung des Vaccinestoffes bis nahe an dieses Alter hin gelang. Dann aber leitete mich vorzüglich der Umstand auf die Wahl dieses Alters, weil nur noch innerhalb desselben die Wiederimpfung aus politischen Gründen ausführbar ist. Nach vollendetem Schulbesuche tritt die heranwachsende Jugend grossen Theiles aus allen heimatlichen Verbands, indem sie, entweder um in die Lehre, oder in den Dienst zu treten, nach allen Gegenden des Landes, und selbst nach dem Auslande sich verstreut, und bei ihrer wandernden Lebensweise entweder schwer, oder doch nicht mit der irgend eine Buchführung und Kontrolle möglich machenden Ordnung zu erreichen wäre.

Ich habe längst wohl selbst für die Vollgültigkeit meines Beweises einen wesentlichen Mangel gefühlt, nemlich den Mangel, den das Pockenvanthen bei Geblättern für eine gewisse Altersstufe abwerfen müsste, und bin auf diesen Mangel durch eine, alle übrigen Vorschläge vollkommen billigende Recension meiner Schrift über die Revaccination (Casper's Wechenschrift Nr. 17, April 1830) auch von aussen her aufmerksam gemacht worden. „Wer da behauptet, äussert sich der Rec. sehr treffend, dass die Vaccine nur eine gewisse, gleichviel welche Zahl von Jahren schützt, muss aus einer sehr grossen Anzahl von Fällen der Varioloiden die Altersklassen der Erkrankten ermitteln, und daraus untersuchen, in welchen Lebensaltern die Varioloiden am häufigsten erscheinen, welche Jahre

„dann als der Schluss der Schutzkraft der Kröpfacke bei der Mehrzahl der Methoden ansetzen wären. Eine solche Arbeit wäre ebenso dankenswerth, als man unszugeben wird, dass ohne einen solchen „faktischen (statistischen) Beweis alle Behauptung über die Endschafft „der schützenden Kraft der Vaccine bis 10, 14, 20 Jahren rein willkürlich ist, wie denn auch deshalb die hierauf bezüglichen Widersprüche sehr leicht zu erklären sind.“

Zunächst aus diesem Anlass habe ich mir die nicht geringe Mühe genommen, die Tabelle VI. aus den Ergebnissen der Pockenepidemien unseres Landes zu entwerfen, aus der sich zu meiner Befriedigung das 14. Lebensjahr als dasjenige bestätigte, in welchem sich die Variolae- und die echten Variolafälle bei Geimpften in starker Uebersahl mehrten, und welches eine deutliche Grenze für die Schutzgewährung der Vaccine bezeichnete. Nach dieser Tabelle kommen in den ersten zwölf Jahren nach der Impfung, also bis zum 13. Lebensjahre, im Durchschnitte je etwas mehr als 11 Pockenfälle auf das Jahr; in den nächsten zwölf Jahren, von 13. Jahre nach der Impfung bis zum 24. (von 14—25. Lebensjahre) kommen dagegen 48 Pockenfälle auf das Jahr. In den nächsten fünf Jahren, dem 25. bis zum 29. nach der Impfung (dem 26—30. Lebensjahre) ist die Durchschnittssumme noch 41 Pockenfälle, die für die sechs Jahre 30—35 nach der Impfung (31—36. Lebensjahr) wieder auf 15 herabsinkt. Im 13. Jahre nach der Impfung (14. Lebensjahre) war die Zahl der Pockenfälle mehr als noch so gross, als das vorhergehende Jahr. Es ist somit klar, dass die Schutzzeit mit diesem Jahre in starkem Sprunge zu fallen anfängt, und von 14. bis zum 25. Lebensjahre am tiefsten gesunken, bis zum 30. Jahre immer noch sehr niederstehend ist, sich aber von da an bis zum 36. Jahre wieder kräftiger erhebt.

Ich habe schon oben die Schuld des in den ersten Jahren nach der Impfung verlassenden Schutzes, und, wie ich überzeugt bin, mit vollem Rechte auf die zu frühe und quantitativ unzureichende Vaccination der Kinder zu wälzen versucht; diese Fälle stehen ihrer Zahl nach immer nur als Ausnahmen da, und gehören sicher nicht alle einer Vitiosität oder dem Schutzvermögen der Vaccine, sondern ihrer fehlerhaften Anwendung an. Nur je weiter von der Impfung der Zeit nach abweichend sie sind, desto mehr fallen sie von der Ausnahme ab und der Regel zu, die mit dem 14. Lebensjahre beginnt, und mit dem 30. endet, von wo an das Gebiet der Ausnahmen sich auf ähnliche Weise und in ähnlichen Uebergängen wieder ausbreitet, wie umgekehrt in den ersten Lebensjahren.

Somit vermag ich nun mit wesentlich verstärkten Gründen das 14. Jahr als dasjenige zu bezeichnen, in welchem die gesetzliche Wiederimpfung ihren natürlichen Anfang zu nehmen hätte. Das ganze



Revaccinationsgeschäft müsste, analog dem Impfgeschäfte in ein ordentliches (Jahresimpfung) und in ein ausserordentliches zerfallen.

1) Die ordentliche Jahresrevaccination schliesse in sich:

a) Die in dem laufenden Jahre zur Entlassung aus der Schule bestimmte Jugend, die nur mit Ausnahme der erwiesenen bereits Geblätterten vor dem Austritte aus derselben zu revacciniren wäre. Wie der Eintritt in die Schule von der bestandenen Impfung geseßlich abhängig gemacht ist, so könnte auf gleiche Weise der Austritt aus ihr von der bestandenen Revaccination bedingt seyn.

b) Die wegen zeitweiser Kränklichkeit oder Abwesenheit (deren Entschuldigend legal nachgewiesen seyn müsste) hierbei nicht Erschienenen; ferner diejenigen Individuen, bei welchen sowohl die ordentliche als die allgemeine ausserordentliche (2. Lit. a) Revaccination in dem letzten oder in einem der vorhergehenden Jahre ohne ichten Erfolg blieb. Nur der ichte Erfolg würde für immer von der ordentlichen Jahresrevaccination erheben. Es versteht sich von selbst, dass der Nachweis der von einem inneren Arzte vorgenommenen Operation von dem persönlichen Erscheinen bei der öffentlichen Nachimpfung, aber nicht von der allföhllich bis zum guten Erfolge zu wiederholenden Wiederimpfung befreien könnte.

2) Die ausserordentliche Revaccination zerfiel wieder in zwei Momente: in eine allgemeine und in eine blos lokale.

a) Die allgemeine müsste den Schutz aller über 14 Jahre alten, in diesem Jahrhunderte geborenen, weder erwiesenen geblätterten oder varielödkrank gewesen, noch bereits mit ichten Erfolge revaccinirten Unterthanen beabsichtigen, und etwa gleichzeitig mit der ersten ordentlichen Wiederimpfung im Lande vorgenommen werden. Die erfolglos oder mit unvollständigem Erfolge hierbei Revaccinirten üeten der nächstfolgenden ordentlichen Jahresrevaccination anheim. Die mit Erfolg Wiedergeimpften sind von jeder Wiederholung befreit, ausgenommen unter den Lit. b. folgenden Bestimmungen. Diese allgemeine ausserordentliche Revaccination findet nur einmal statt.

b) Die ausserordentliche Lokalwiederimpfung soll in Gemeinden statt haben, in welchen die Menschenblättern als ichte oder modifizierte zum Ausbruche kommen. Ihr unterliegen alle in diesem Jahrhunderte geborenen, und auch die älteren nicht erwiesenen geblätterten Personen mit Ausnahme derjenigen Individuen, welche vor nicht länger als sechs Jahren mit gutem Erfolge vaccinirt oder revaccinirt wurden, oder erweislich schon geblättert oder varielödkrank gewesen sind. Auch sollen auch in der nächsten Umgebung der Pockenkranken seit länger als 12 Jahren geblätterte oder varielödkrank gewesene Individuen dem Wiederimpfungsversuche unterworfen werden.

Diess dürften in Bezug auf das Revaccinationsobjekt die Grundzüge eines gleich der ersten Impfung einführenden Gesetzeszwanges

seyn, dem analogen Strafandrohung und die Abhängigkeit gewisser bürgerlicher Rechte zur Seite gestellt werden müssten, und dem in administrativer Hinsicht nur nach der Wunsch eines grossen Theiles unserer Aerate beizufügen ist, dass die Kosten nicht auf Rechnung der revaccinirten Personen, das Geschäft selbst aber in die Hand der Aerate (beziehungswiese der Wundärzte I. Abtheilung) gelegt, und ganz in der Art, wie die Kinderimpfung beantragt wurde, ausgeführt werden möge (s. den vorigen Abschn.). Auch sollte, wie diess in der Natur der Sache liegt, und wie von vielen Seiten aus besonders in Vorschlag gebracht ist, der Termin der ordentlichen Jahresrevaccination, und der unter 2. Lit. a. bezeichneten einmaligen allgemeinen ausserordentlichen Revaccination am zweckmässigsten mit der ordentlichen Jahresimpfung der Kinder vereinigt werden.

Dass in meinem Vorschlage die Grenze der Wiederimpfung in den besten Erfolg derselben gesetzt, und nicht etwa nach einem gleichen Zeitabstande von 14 Jahren nach der ersten Revaccination eine zweite verlangt ist, hat einfach darin seinen Grund, dass alles, was über die Schutzdauer der Revaccination gesagt seyn mag, der ausreife Erfahrung ermangelt, da dieses Verfahren noch zu jung ist, um von seiner Nachhaltigkeit Gegenbeweise hervorgebracht zu haben, obwohl die in kleinerer Ausdehnung seit 10, in grösserer aber erst seit 8 Jahren bei uns übliche Revaccination ihrem guten Erfolge nach bis zur Stunde vollkommen Schutz gewährt hat. Vielleicht, und diess ist aus dem bereits angeführten Grunde wahrscheinlich, ist die Schutzdauer eine weit längere als die der ersten Impfung — jeden Falles könnte eine gesetzliche Bestimmung über einen zweiten Revaccinationstermin nur nach längerer Erfahrung in dieser Angelegenheit eintreten. Dass ferner in von Pocken ergriffenen Orten die Wiederimpfung auch von schon geblättern oder varioloidkrank gewesenem Personen verlangt wird, dürfte sich vor der Erfahrung rechtfertigen lassen, dass in unserem Lande je der 20. Pockenranke ein zweimal Geblätterter war, und dass bei 100 zur Impfung gezogenen Blätternartigen diese Operation bei 32 völlig gut haftete — was unabweifelnd für eine bei sehr Vielen wiedererwachende Empfänglichkeit für die Blattern spricht. Dieses Wiederaufleben der Empfänglichkeit wird aber durch die Nähe und Intensität des Contagiums erfahrungsgemäss um ein namhaftes beschleuniget, und die Wiederimpfung, wie die Impfung der Geblätternen, muss in solchen Fällen in den Jahren vorgreifen, ohne jedoch dem ersten Vorgange allzunahe zu kommen. Diess ist der Grund der bei Vaccinirten auf das sechste Jahr gefallenen Wahl, obwohl zugestanden werden muss, dass mit nicht viel weniger Recht auch das 7. oder 8. hätte gewählt werden können. Indess thut ein Mehr in der Versicht der Sache keinen, ein Weniger vielleicht beträchtlichen Schaden, und eine feste Zahl muss am Ende doch gegeben seyn.



Ganz diesen ähnlich sind die Gründe für die nach 12 Jahren bei Gebluteten in inficirten Häusern vorzunehmende Impfung.

Nur durch eine solche der Revaccination gegebene Anordnung, welche mit einem Schlage (2. Lit. a.) einen grossen Theil der Bevölkerung schützt, und als Probe auf den nach bestehenden Schutz der anderen Hälfte dienen würde, welche als stehender Artikel jährlich die in die Empfänglichkeitsjahre einrückende Jugend theils sicherte, theils zur späteren Sicherung bezeichnete, und alle Jahre, die nach der Schutzerneuerung von Jahr zu Jahr mehr befähigt werdenden vor ihr Forum zöge, und ihnen auch und nach Schutz verleihen würde, träte die Anstalt als eine allgemein sichernde ins Leben. Alles Revacciniren ohne Nachgreifen auf den Felderfolg hat nur für die gelungenen Fälle bleibenden, für alle übrigen bloss momentanen Werth, ist nur eine halbe Massregel von untermiölich nachfolgendem Schaden für das erfolglos wiedergeimpfte Individuum und für den polizeilichen Zweck des Revaccinationsinstitutes, und bringt mit solchen Nachzüglern das ganze Verfahren beim Volke in Misskredit, da jenseits den ausbleibenden Erfolg mit dem guten gleichen Werthe zu erklären sich dem Anschein gibt, indem es den einen so gut als den andern seinem Schicksale überlässt. Daher mag wohl auch die Volksmeinung kommen, welche den ganzen Accent auf die Operation, selten aber auf den Erfolg zu legen gewöhnt ist, und welche sich von diesem Standpunkte aus auch den Nutzen eines Verfahrens nicht erklären konnte, das sie dennoch so oft von den Pocken gefolgt sah. Diese irrige Meinung im Volke wird sich aber bald durch die von den Erfolglosen geförderte Nachimpfung reformiren, und mit richtigerer Beurtheilung der Angelegenheit eine grössere Willfährigkeit für die Theilnahme an der Anstalt eintreten. Um diese Anstalt zu einer durchgreifenden, allen zu den verschiedensten Zeiten Empfänglichen Schutz verleihenden, zu einer möglichst vollendeten Massregel zu erheben, ist es unerlässlich nothwendig, den Wiederimpfungsversuch bei den ohne oder mit unvollkommenem Erfolge Revaccinirten nach gewissen Zwischenzeiten bis zum guten Halten zu eracorn, das nur in höchst seltenen Ausnahmen nie zu erreichen seyn wird. Hier tritt nun die Frage nach diesem Zwischenraume da, der vielleicht auch zu einem 2- oder 3-jährigen verlängert werden könnte, ohne Schaden entstehen zu sehen; da er aber immer zu befürchten bliebe, so habe ich, meinem Grundsatzes getreu, dass grosse Vorsicht in diesem so ähnlich so sehr erheischenden Gebiete weniger Schaden bringe als zu geringe, den nächstpassenden Termin von einem Jahre in Vorschlag gebracht. Doch möchte vielleicht den mit modificirtem Erfolge Revaccinirten ein Zwischenraum von zwei oder drei Jahren einzuräumen, keine besondere Gefahr bieten. Wollte man aber entweder wegen nicht Auerkennens des Grundsatzes, oder aus Scheu vor den üblen

Wiederholungen und der den Bethelligten verursachten Mühe, auf dieses Zurückgreifen auf die erfolglos Retacimirten einzugehen. Anstand nehmen, so würde aller gesunden Induktion und unserer bereits erworbenen Erfahrungen Zusage jede Verzögerung des Aufstehens dieser Massregel, welche früher oder später doch zu Stande kommen muss, mit bei jedem Anlasse verursachten Pockenlandplaten, und je länger je mehr mit erhöhten Schwierigkeiten für ihre Einführung zu büßen seyn.

Besondere Schwierigkeiten, die sich der Durchführung dieser Massregel entgegenstellen sollten, sind nicht abzusehen; die retacinationspflichtige Einwohnerschaft wäre nach der ersten Revaccination laut dem im Impfbuche verzeichneten Ergebnisse, die Neuzugewanderten wie die umgewissenen, oder ihre Impfung nicht nachzuweisen vermögenden Kinder der Uebersiedelnden, kurz alles analog, den bei der Vaccination bestehenden Normen zu behandeln. Selbst die in den ersten Jahren nach Einführung der Wiederimpfung in der von mir gewünschten Ausdehnung allerdings sehr in Anspruch genommene Mühewaltung der Impfarzte würde nach und nach immer weniger werden, bis die ältere Generation allmählig ausgefallen, und nur nach und nach die bedeutliche Jahresrevaccination der 14 Jahre alten Individuen und ihres Nachschubes aus früheren Jahren, zur stehenden Aufgabe geworden ist. Zum Theil auch zum Behufe einer hierfür möglichen Schätzung habe ich in der Tab. IX. die Summe der das 14. Jahr erreichenden Kinder zu ermitteln gesucht, die ich, da die Angaben von vielen Oberämtern fehlen, durch eines auf letztere übertragenen Rechnungsschluss festzustellen genöthiget war. Eine durchschnittliche Berechnung der das 14. Jahr erreichenden Individuen stellt für jedes der fünf Jahre 31322, oder in runder Summe 32000 heraus, welche der Revaccination zu unterwerfen wären; die Wiederimpfung von etwa 8000 die Schule verlassenden Kindern in jedem Kreise, also etwa 500 für jedes Oberamt, dürfte eine nicht schwer zu lösende Aufgabe seyn.

Alsangeend das Verhältniss, in welches die gesetzliche Revaccination zu den übrigen sanitätspolizeilichen Vorkommnissen gegen die Menschenablätern zu treten hätte, so kommt vorerst die von mehreren unserer Aerzte aufgeforderte, von der Mehrzahl derselben ihrer mangelhaften Ausführung wegen getadelte, in den Augen des Volkes aber sehr günstige Hüssersperre in Anregung. Alles, was sich gegen die Sperrmassregeln als solches, oder ihre durch bürgerliche Wachen unvollständig erreichte Absicht verbrühen lässt, als bekannt voraussetzend, können wir doch nicht anders, als für ihren Nutzen und für die häufig mit ihrer Hilfe allein errungene Abwehr grösserer Verbreitung des Pockencontagiums das Wort nehmen. Die Geschichte unserer Pockenepidemien zeigt zwar nur zu oft auf das Unzureichende



derselben, auf die durch die Böswilligkeit und Fahrlässigkeit der Wächter vermittelte Absicht hin, gibt aber auch Belege in Menge für den, bei strenger Handhabung durch sie (unterstützt durch die Revaccination) vollkommen erreichten Zweck. Das Institut der Häusersperre, dessen wesentliche Stütze jedoch die Wiederimpfung abgeben musste, hat sich überall bewährt gezeigt, wo der Eifer der Behörden gleichen Schritt mit dem guten Willen der Einwohner hielt, und ihm ist es vorzüglich zu danken, dass bei allen Mängeln des bisherigen Revaccinationswesens in unserem Lande, und bei der Widersetzlichkeit des Volkes gegen dasselbe, die Pockenstichen nur in einzelnen Distrikten festere Fassung fanden, in ihrer Gesamtausdehnung aber wahrhaft geringfügig wurden. Wenn eine Bevölkerung von mehr als  $1\frac{1}{2}$  Millionen in fünf Jahren nur 1077 Pockenfälle, also des Jahres nur 335 Blatternkranken zählt, so dass auf die 344 ergriffenen Orte mit 363298 Einwohnern im Durchschnitt nicht ganz 5 Pockenkranken auf den Ort, oder auf 216 Einwohner ein Blatternkranker kam, so erscheint diese Zahl selbst auch dann noch als unbedeutend, wenn sie nur als die Hälfte der wahren, oder andern Hälfte verheimlichten Summe angenommen wird. Man vergleiche nur die Pockenüberschwemmungen in Baden und Baiern, wo die Häusersperre so wenig als das Desinficirungssystem in dem von uns geforderten Masse in Anwendung gebracht ist, und das Revaccinationsfeld noch fast ganz brach liegt — mit unserm Ergebnisse, und man wird finden, dass dort vielleicht jedes einzelne Jahr eine reichere Erndte liefert, als das ganze Lustrum in Württemberg. Es kann also das Gede unserer Häusersperre vom Staatszwecke aus nicht zu verkennen seyn, der jedes Falles dem Privatvorteile übergeordnet seyn muss, in einer so wichtigen, das Wohl eines grossen Theiles der Bevölkerung betreffenden Angelegenheit. Das bisher unthätigste Revaccinationssystem hätte der Behörde eines solchen, wenn gleich in materieller Richtung nicht überall ausreichend in Vollzug gebrachten Abwehrsystems schon um des moralischen Eindruckes nicht entbehren können, der als wesentliche Aushilfe für die Willfährigkeit zur Revaccination dienen musste — ja es ist uns selbst ein Beispiel vom Jahre 1836 bekannt, wo auf das Anerbieten der durch die Häusersperre geungünstigten Einwohnerschaft: „sich mit Aufhebung der letzteren unweigerlich der Revaccination zu unterwerfen,“ diesem Anerbieten unter der gemachten Bedingung mit Aufhebung der Häusersperre höheren Ortes nachgegeben, mit Erlassung der Sperre aber keine Bereitwilligkeit mehr für die wiederholte Impfung gefunden wurde, so dass des Umschlagens der Pocken halber die Sperre wieder verfügt werden musste (Trossingen und Thuningen, Tuttlingen).

Galt nun bisher die Revaccination in ihrer, wegen Berufung auf den guten Willen der Leute mangelhaften Ausführung less als ein

bald kräftiges, bald mehr oder weniger fehlendes Unterstützungsmittel für die Häusersperre, so glaube ich, dass letztere zu einem verbesserten Revaccinationssysteme in ein umgekehrtes Verhältniss zu treten, und, der tie und da mangelhaften Handhabung ungeschädet, als ein nicht zu entbehrendes Hilfsmittel für die Sicherung durch die Revaccine unter sogleich näher zu bezeichnenden Modifikationen fortzubestehen hätte. Die Vaccination und Revaccination können nämlich erst dann in der infectirten Gemeinde Sicherheit gewähren, wenn sie nicht nur als Operation an allen zur Impfung oder Wiederimpfung (2. Löt. b.) Befähigten vorgenommen sind, sondern wenn zugleich bei den für den guten Erfolg Empfänglichen der Kulkapenprozess vallendet ist, wofür von der Impfung an 21 Tage zu rechnen sind. So lange als diese Bedingungen nicht erfüllt sind, müsste die mit möglichster Strenge durchgeführte Häusersperre als Schutzersatzmittel eintreten, und erst nach Erfüllung jener Bedingungen, was von einem, durch die Ortsbehörden und dem Arzte gemeinschaftlich zu beglaubigenden Zeugnisse abhänge, müsste die Sperre einzelner Häuser unter gewissen Restriktionen aufgegeben werden, da sie für die Ortsbewohner selbst nicht mehr nothwendig, und zu und für sich nach längerer Dauer der Pockenkrankheit in einem bevölkerten Orte erfahrungsgemäss nicht von dem Nutzen, wie beim Entstehen der Seuche erscheint, indem sie nur zu Verheimlichungen, zu verspäteten Anzeigen und zu immer mangelhafter vollzogener Sperre Anlass wird. Das so einfache Mittel, die gefürchtete Häusersperre von sich abzuwenden, wird der Einwohnerschaft ein mächtiger Sporn zur eiligsten Durchführung der Revaccination werden, und was jene, und in der Sorge für das eigene Haus die Centralisirung der Bürger unter einander nicht ausreichten, das wird entweder im Sinne des Dr. Bodenmüller das Gewicht der für die inneren Einwohner von Seite der Kommune zu tragenden Sperrkosten, oder der Klagen der Ortstarstände und der Polizeibehörden, und am Ende die Furcht vor der Strafe in Kurzem bewirken.

Würde man bei Aufhebung der Sperre die Bewohner des infectirten Hauses auf die Ortsumarkung konfisciren, und ihnen den Besuch der Schule, der Kirche, aller öffentlichen und Privathäuser bis zur stattgehabten Desinfection des Hauses verbieten, und die Kontravenienten unumschätzlich mit der Sperre oder auf andere Weise bestrafen; würden die Nachbarorte von dem Verkehre mit dem infectirten verwahrt, und auch dort die Impfung der Ansteckungsfähigen vorgenommen, die infectirte Wohnung aber für Jedermann kenntlich bezeichnet, und aller vermeintliche Verkehr von Seite der Ortsumgehörigen, bei strenger Strafe aber für Auswärtige verboten, so, glaube ich, könnte man sich bei den Folgen der Sperrauflhebung vollkommen beruhigen. Für den Erwerb und das Gewerbetreiben, so wie auf dem Lande für die Bestellung des Feldbauern u. s. w. bliebe auf diese Weise ausreichend



Spielraum, und Kommunen und Einzelne wären durch ihn eines oft sehr grossen, und bei manchen Familien nicht selten zur Lebensfrage gewordenen Schadens entlassen. Bei grösseren, eine gewisse Seelenzahl fassenden Städten wird bei der längeren Zeiterfordernisse für die Nachkämpfung die Sperre in der Regel durch ihre eigene, besser als auf dem Lande unterstützte Kraft früher die Pockenkrankheit zum Erlöschen bringen, als die Revaccination zu Ende kommen, und es könnte vielleicht hier zweckmässiger entweder von der für die Pockeneinkeln gültigen, ausserordentlichen Wiedereinkung ganz abgesehen, oder sie doch nur auf den betroffenen Stadttheil, welcher in die Kategorie einer Gemulade im Sinne unseres Vorschlages gestellt werden mag, ausgedehnt werden.

Das bei uns anderwärts organisirte Desinfectirungssystem müsste in seinem ganzen Umfange beibehalten, und bei der variola nach Verlauf von 6 Wochen (vom Tage des Erkrankens an den Blättern), bei der variolois nach 3 Wochen, die Sperre mag in Anwendung gekommen seyn oder nicht, auf die ganz bisher übliche Weise in Ausführung gebracht werden. Besonders müssten aber die Verheimlichungen der Pockenkrankheit, oder die wegen vorgeschützter Unkenntnis der Krankheit verspäteten Anzeigen aller pockenartigen Krankheiten auf den Grund einer dem Volke darüber zugegangenen Belehrung mit schwerer Strafe zu verpönen seyn.

Eia auf diese oder eine ähnliche Grundlage gebautes Revaccinationssystem, wenn es gleich anfänglich mit Schwierigkeiten und Opfern verbunden wäre, müsste dieser bald lehren, dieselben mit jedem Jahre in geringerem Masse erfodern, und vielleicht in weniger als einem Decennium seine guten Früchte in einer Fülle aufzuheben haben, die dem Pockencontagium nur selten Zugang, jeden Falles aber keine epidemische Ausbreitung gestatten, und die väterliche Vorsorge einer Regierung mit dem segnenden Danke des Landes, das anderen Staaten gegebene Vorbild aber mit gewiss nicht zögernder Nachahmung belohnen würde.

## Tab. XL

Tabellarische Uebersicht über die mit Angabe  
vorgenommenen

## Neckar-

Oberamt.	Anzahl der Reven- uen.	Mit vollkommen gutem Erf.								
		Zahl.	Narben				Alter.			
			v. d. Impfung in d. Jugend.				Unter 10 Jahre.	Zwischen 10 — 20 Jahren.	Zwischen 21 — 30 Jahren.	Über 30 Jahre.
			Normal.	Mangelhaft.	Keine.	Von dem vollständig Bleibend.				
Besigheim.	20	11	*				*			
Bühligen.	2718	1580	860	614	15	6	764	483	319	
Cannstatt.	26	1	*					1		
Esslingen.	5	5	4			1		5		
Heilbronn.	404	312	1	311			12	bis	40	
Leonberg.	171	87		87			10	76	1	
Ludwigshurg.	65	20	1	19		1	16	bis	39	
Maulbronn.	95	54		51	3		14	bis	30	
Neckarsulm.	454	249		+			14	bis	30	
Stadt Stuttgart.	14	1		1					1	
Vaihingen.	2	1							1	
Wahligen.	36	11	+			3	2	7		
Weinsberg.	42	4		4			14	bis	30	
Summa —	4052	2356				10				

## Schwarzwald-

Calw	101	77		*			*			
Herrenberg.	8			*				*		
Horb.	119	91		+			2	bis	25	
Nagold.	11	6		+				12	bis	39
Neuenbürg	369	101		+			8	bis	15	
Oberndorf.	79	61		+				*		
Reutlingen.	90	55		+			*			
Rottenburg	155	85	7	31	47		16	20	19	
Rottweil.	590	418		418			16	bis	22	
Spalchingen.	19	14	1	13				14		
Tübingen.	314	177	10	167			14	bis	39	
Tuttlingen.	405	677		+			8	bis	30	
Urach.	116	35		35			14	bis	30	
Summa —	6116	4797				—				



# **des Erfolges innerhalb der 5 Etatsjahre 18<sup>13/14</sup>. Revaccinationen.**

## **Kreis.**

Mit modificirtem Erfolge.								Ohne Erfolg.									
Zahl.	Narben			Vanden mit Blüthen.	Alter.				Zahl.	Narben			Vanden mit Blüthen.	Alter.			
	v. d. Impfung in d. Jugend.				Unter 10 Jahre.	Zwischen 10— 20 Jahren.	Zwischen 21— 30 Jahren.	Über 30 Jahre.		v. d. Impfung in d. Jugend.				Unter 10 Jahre.	Zwischen 10— 20 Jahren.	Zwischen 21— 30 Jahren.	Über 30 Jahre.
	Normale.	Mangelhafte.	Keine.							Normale.	Mangelhafte.	Keine.					
551	344	313	40	10	194	162	167	9	*	*	*	*	140	65	71		
11	—	*	—	—	—	11	—	14	*	—	—	—	—	14	—		
44	—	44	—	—	12	bis	40	48	—	48	—	—	12	bis	40		
63	1	62	—	—	23	40	—	21	—	21	—	6	10	5	—		
14	—	10	—	—	16	bis	30	31	1	30	—	—	16	bis	30		
14	—	14	—	—	14	bis	30	27	1	26	—	—	14	bis	30		
7	—	÷	—	—	14	bis	30	198	—	÷	—	—	14	bis	30		
0	—	*	—	—	*	—	—	4	—	3	—	2	1	—	—		
—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	1	—		
6	÷	—	÷	—	1	2	3	19	÷	—	—	2	6	11	—		
—	—	—	—	—	—	—	—	38	—	38	—	—	14	bis	30		
919	—	—	—	10	—	—	—	707	—	—	—	23	—	—	—		

\*) Ist nicht angegeben. ÷) In der Mehrzahl.

Von 4 Oberämtern sind keine Revaccinationen eiberichtet.

## **Kreis.**

41	*	—	—	—	*	—	—	43	*	—	—	—	*	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	8	*	—	—	—	*	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	28	÷	—	—	2	bis	25	—
—	—	—	—	—	—	—	—	5	÷	—	—	—	12	bis	30
87	÷	—	—	—	8	bis	15	181	÷	—	—	8	bis	15	—
—	—	—	—	—	—	—	—	18	*	—	—	—	*	—	—
9	÷	—	—	—	*	—	—	26	÷	—	—	—	*	—	—
66	—	55	11	—	41	14	11	4	—	4	—	4	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	172	—	172	—	—	16	bis	22
—	—	—	—	—	—	—	—	5	5	—	—	—	—	5	—
90	7	83	—	—	14	bis	30	47	—	47	—	—	14	bis	30
1281	÷	—	—	—	8	bis	30	2137	÷	—	—	8	bis	30	—
43	—	43	—	—	14	bis	30	38	—	38	—	—	14	bis	30
1617	—	—	—	—	—	—	—	2712	—	—	—	—	—	—	—

Von 4 Oberämtern sind keine Revaccinationen eiberichtet.

## Jagst-

Oberamt.	Anzahl der Revue- eintrien.	Mit vollkommen gutem Erfolge.									
		Zahl.	Vorher			Von den mit. Mädchen.	Alter.				
			von der Impfung in der Jugend.				Unter 10 Jahre.	Zwischen 10 — 20 Jahren.	Zwischen 21 — 30 Jahren.	Über 30 Jahre.	
			Körperl.	Mangelhafte.	Kritik.						
Aalen.	121	111	*	+	—	—	—	—	109	—	
Craßsheim.	4939	3442	+	+	—	—	—	12	bis	30	
Ellwangen.	86	41	+	+	—	—	—	14	bis	30	
Golddorf.	500	356	356	—	—	—	3	bis	30	—	
Gersbrunn.	1538	1085	*	*	—	—	—	10	bis	30	
Gmünd.	162	145	*	*	—	—	—	*	—	—	
Hall.	23	16	*	*	—	—	—	*	—	—	
Künzelsau.	303	292	+	+	—	—	2	bis	30	—	
Mergentheim.	2493	1569	*	*	—	—	—	10	bis	12	
Neresheim.	3529	2579	+	+	—	—	—	14	bis	30	
Öhringen.	154	100	*	*	—	—	—	10	bis	25	
Schorndorf.	72	40	*	*	—	—	—	*	—	—	
Welzheim.	17	10	+	+	—	—	—	—	10	—	
Summa — :	14034	9789	—	—	—	—	—	—	—	—	

## Donau-

Hilberach.	158	41	—	41	—	—	—	41	—
Blaubeuren.	727	381	+	—	—	—	10	bis	25
Ehingen.	980	100	+	+	—	—	14	bis	30
Geislingen.	278	193	+	+	—	—	—	193	—
Kirchheim.	994	398	+	+	—	—	10	bis	35
Heddingen.	1262	35	+	—	—	8	11	10	—
Saulgau.	529	148	+	+	—	—	—	148	—
Ulm.	156	27	?	13	?	5	16	6	—
Waldsee.	41	8	*	*	—	—	10	bis	30
Wiblingen.	605	211	*	*	—	6	bis	14	—
Summa — :	5650	1542	—	—	—	2	—	—	—
Gesamtzahl aller Revueeintrien — :	20884	15461	—	—	—	12	—	—	—
Im k. Militär — :	14384	4894	2435	995	683	85	—	42	3186
Totalsumme — :	44248	20355	—	—	—	94	—	—	—



# Kreis.

Mit modificirtem Erfolge.										Ohne Erfolg.									
Zahl.	Narben			Von der Impfung in der Jugend.	Alter.				Zahl.	Narben			Von der Impfung in der Jugend.	Alter.					
	Nervöse.	Mangelhafte.	Keine.		Unter 10 Jahre.	Zwischen 10—20 Jahren.	Zwischen 21—30 Jahren.	Über 30 Jahre.		Nervöse.	Mangelhafte.	Keine.		Unter 10 Jahre.	Zwischen 10—20 Jahren.	Zwischen 21—30 Jahren.	Über 30 Jahre.		
71	—	+	—	—	—	12	bis	30	10	—	*	—	—	—	3	—	—	—	
4	—	+	—	—	—	14	bis	30	1426	—	+	—	—	—	—	12	bis	30	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	41	—	+	—	—	—	—	14	bis	30	
152	—	*	—	—	—	—	—	—	153	153	—	—	—	—	3	bis	30	—	
3	1	—	—	—	—	10	bis	30	301	—	*	—	—	—	—	10	bis	30	
3	—	*	—	—	—	—	—	—	16	—	—	—	—	—	—	*	—	—	
—	—	—	—	—	—	*	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
14	—	*	—	—	—	10	bis	12	101	—	+	—	—	—	2	bis	30	—	
519	+	—	—	—	—	14	bis	30	910	—	*	—	—	—	—	10	bis	12	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	431	+	—	—	—	—	—	14	bis	30	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	54	—	*	—	—	—	—	10	bis	25	
3	+	—	—	—	—	—	—	—	32	—	*	—	—	—	—	*	—	—	
776	—	—	—	—	—	—	—	—	3475	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

Nur von einem Okzernante liegt kein Revaccinationsbericht vor.

# Kreis.

2	2	—	—	—	—	2	—	115	—	114	—	1	—	—	114	1
162	+	—	—	—	10	bis	25	184	+	—	—	—	10	bis	25	—
772	—	+	—	—	14	bis	30	28	—	—	—	—	14	bis	30	—
38	—	+	—	—	—	38	—	47	—	—	—	—	—	47	—	—
207	—	+	—	—	10	bis	35	389	—	—	—	—	70	bis	35	—
571	+	—	—	—	114	151	304	656	+	—	—	100	195	361	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	381	—	—	—	—	—	381	—	—
40	21	17	2	—	2	36	2	80	47	33	9	—	13	48	28	—
—	—	—	—	—	—	—	—	33	—	*	—	—	16	bis	30	—
158	—	*	—	—	6	bis	14	236	—	*	—	—	6	bis	14	—
1950	—	—	—	—	—	—	—	2158	—	—	—	1	—	—	—	—
5261	—	—	—	10	—	—	—	9142	—	—	—	11	—	—	—	—
3751	2200	918	387	604	—	40	2892	5919	3216	1632	300	115	—	42	3079	104
8832	—	—	—	76	—	—	—	15081	—	—	—	120	—	—	—	—

Von 6 Oberärzten sind keine Revaccinationsberichte eingebracht.

## **A n h a n g.**

### **Neueste K. Baiersche, die Revaccination betreffende Verordnung.**

Nach der Bekanntmachung von Seite der K. Regierung  
des Oberdonaukreises.

Sämmtliche Distrikts-Polizei-Behörden werden auf nachstehende Bekanntmachung mit dem Auftrage hingewiesen, anzuordnen, dass der Inhalt derselben sogleich durch die Lokal-Intelligenz-Blätter, wie auch auf jede andere entsprechende Weise allen Kreis-Angehörigen zur Kenntniss komme. Für die Revaccination eine günstige öffentliche Stimmung vorzubereiten, werden sämmtliche Distrikts-Polizei-Behörden von selbst sich angefordert finden.

Augsburg den 6. April 1836.

#### **Öffentliche Bekanntmachung.**

Eine der wohlthätigsten Erfindungen für das menschliche Geschlecht ist unstreitbar die Impfung mit Kuhpockenstoffe (Vaccinae), welche gegen die ächten Menschenpocken, die verheerendste aller Seuchen, sichern Schutz gewährt. Uausterkliches Verdienst hat sich dadurch der englische Arzt Dr. Jenner, welchem wir die Vaccina verdanken, um die Menschheit erworben, indem er uns ein untrügliches Mittel an die Hand gab, uns vor dieser fürchterlichen Krankheit zu sichern, welche jährlich allein in Europa gegen eine halbe Million Menschen dahin raffte, und überdiess noch an einer unüberschbaren Menge von Unglücklichen durch Zerstörung des Gesichtes, des Gehörorgans, und durch andere schweren, meist unheilbaren Leiden die traurigsten Spuren zurückliess.

Die vuerschütterlichste Gesundheit vermochte dieser feindseligen Krankheit nicht zu widerstehen, und vorzüglich in manchen böartigen Epidemien, welche in der Regel alle 5 Jahre auftreten, unter-



legen selbst die mit der kräftigsten Constitution Begabten, so dass man zu jener Zeit beständig für der Seinigen Leben in Besorgnis zu seyn Ursache hatte.

Da nun seit einiger Zeit hier und da Fälle eintreten, wo selbst Vaccinirte von Blattern befallen wurden (welche nur einen milderen Charakter zeigten, und daher den Namen modificirte Blattern „Varioloiden“ erhielten), so wurde die k. k. Staatsregierung in ihrer unablässigen Sorge für das Wohl des Volkes veranlasst, diese wichtige Erscheinung der gesunden Würdigung der Kreis-Medizinal-Anschüsse und des Ober-Medizinal-Ausschusses zu unterstellen, deren Forschungen im Einklange mit den in andern Ländern gemachten Erfahrungen das erfreuliche Resultat ergaben, dass die Schutzkraft der Vaccine sich bisher seit ihrer Einführung, also seit beinahe 30 Jahren immer als vollkommen untrüglich bewährt habe, dass aber bei jenen Individuen, welche obgleich vaccinirt, nach mehreren Jahren doch mit Varioloiden befallen wurden, anzunehmen sey, dass die schützende Kraft der Kuhpockenimpfung nur bis auf eine gewisse Zeit hinaus angedauert habe, welche man nach sorgfältig angestellten Durchschnittsrechnungen auf etwa 10 bis 15 Jahre festsetzen kann. Nach dieser Zeit scheint sich in den Vaccinirten wieder eine grössere oder geringere Empfänglichkeit für die Blatternkrankheit einzustellen, und von da an sind solche dazu disponirte Menschen in Gefahr, das Blatterngift durch Ansteckung in sich aufzunehmen, oder selbst zu erzeugen.

Da sich nun diese wiederkehrende Empfänglichkeit zur Blatternkrankheit durch keine kesserlichen Merkmale zu erkennen gibt, sohin Niemand weiss, ob ihn die Vaccine länger oder für immer schütze? so muss Jedem ein Mittel, welches die Dauer der Schutzkraft der Kuhpocken mit Gewissheit verlängert und versichert, höchst willkommen seyn, und dieses untrügliche Mittel hat man in der Wiederholung der Impfung (Revaccination) gefunden, welche bereits sowohl in unserem Königreiche, als in andern Staaten mit dem glücklichsten Erfolge vorgenommen wurde.

Das k. k. Staats-Ministerium des Innern hat in der festen Ueberzeugung, dass die Revaccination von allen Staatsangehörigen mit dankbarer Anerkennung aufgenommen werde, hierüber durch allerhöchste Entschliessung vom 23. v. M. Bestimmungen erlassen, und die k. k. Kreisregierung in Gemässheit derselben zur Einführung dieser Schutzmassregel bereits die nöthigen Verfügungen getroffen, nach welchen die Zeit vor der Entlassung der Jünglinge und Mädchen aus der Feiertagschule als die zur Revaccination geeignetste festgesetzt wurde, ohne jedoch die Erwachsenen davon auszuschiessen, welchen es freisteht, sich zu jeder beliebigen Zeit revacciniren zu lassen.

Da die Revaccination des nöthigen Impfstoffes wegen mit der gewöhnlichen Impfungszeit zusammenfallen muss, so werden die dem bestimmten Tage mit den gewöhnlichen Impfungen von den Polizeibehörden öffentlich bekannt gemacht werden.

Schliesslich wird noch erwähnt, dass nach dem Gerichtsrate, welcher die an den öffentlich ausgeschriebenen Revaccinationstagen an dem Physikatssitze Erscheinenden unentgeltlich zu revacciniren hat, auch jeder praktische Arzt dieses Geschäft vornehmen darf.

Nachdem die durch Ministerialentschliessung vom 20. Mai v. J. abgeforderten Gutachten der K. Kreis-Regierungen und ihrer Medizinalausschüsse über die Revaccination der Würdigung des K. Obermedizinal-Ausschusses unterstellt worden sind, erhielt die unterfertigte Stelle durch künft. Ministerialentschliessung vom 23. v. M. den Auftrag, die Einführung derselben anzuordnen; welchem man durch nicht-sterbende, den in obenberührtem höchsten Reskripte enthaltenen Grundsätzen und Vorschriften konformen Verfügungen entspricht: Sowohl die Erfahrungen unserer hiesigen Physiker als die ausländischen Aerzte haben die hohe Zweckmässigkeit und die heilsame Folge der seit beinahe 3 Decennien eingeführten Schutzpockenimpfung ausser allen Zweifel gesetzt, und es bleibt unläugbare Thatsache, dass der Pockenepidemie, welche früher in Europa jährlich mehr eine halbe Million Menschen dahin raffte, in der Vaccine eine siegreiche Schraake gestellt worden ist. Ebenso unbestreitbar aber ist es auch, dass die Kuhpockenimpfung nicht Jeden für die Lebensdauer schützt, dass vielmehr die Empfänglichkeit für Menschenblattern bei Vielen nach 10 — 15 Jahren, jedoch mit Milderung des Krankheitscharakters wiederkehrt. Nicht minder unbestreitbar ist es endlich, dass diese wiederholte Empfänglichkeit unbedingt beseitigt wird, wenn der früher Geimpfte sich einer wiederholten Impfung unterwirft.

Diese wiederholte Impfung zu gebieten, kann jedoch die Staats-Regierung sich um so weniger veranlaßt sehen, als es sich hier nicht mehr um ganz unzüchtige Individuen, sondern mehr um Erwachsene handelt, denen die Sorge für ihr eigenes Wohl füglich überlassen werden kann, und als es nicht an polizeilichen Mitteln mangelt, durch eigenes Verschulden der Epidemie anheim Fallende während des Krankheitsverlaufes unserer Bevölkerung mit ihren Mitbürgern zu setzen.

Wohl aber erscheint es dringend nöthig und sogar Pflicht, die Verwalteten durch amtliche, den Kreisintelligenzblättern etazoverleibende und jährlich zu wiederholende Bekanntmachungen über das



Sachverhältnisse zu bekehren und ihnen die wiederholte Impfung als nützliches Schutzmittel zu empfehlen.

Uebrigens erscheint es der Pflicht gegen Mündige und der nicht präceptiven Natur der Massregel angemessen, die Revaccination nicht als ausschliessendes Attribut der Gerichtsärzte zu betrachten, sondern selbe jedem approbirten Arzte freizugehen, und die aufgestellten Physiker blos zu deren unentgeltlichen Vorfänge bezüglich jener Individuen zu verpflichten, welche dieselbe von dem amtlichen Arzte zu empfangen wünschen, und zu dem Ende zu den öffentlich ausschreibenden Revaccinationstagen an dem Physikatsstize erscheinen.

Demnach wird Folgendes verfügt:

1) die Revaccination soll in dem laufenden Jahre zum erstenmale vorgenommen werden.

2) Nachdem der k. Gerichtsarzt den Plan zur Revaccination, welche natürlicher Weise wegen des nöthigen Impfstoffes am besten mit der Vaccination zugleich vorgenommen wird, der Polizeibehörde übergeben hat, so wird diese dafür Sorge tragen, dass die Revaccinationstage in Gemässheit des §. 9. der allerhöchsten Impfverordnung vom 22. Decbr. 1830 nebst dem Orte und der Stunde der Wiederimpfung wenigstens 8 Tage vorher durch die Gemeindebehörden zur öffentlichen Kenntniss gebracht werden.

3) Um an Impfstoff keinen Mangel zu leiden, kann die Revaccination nur an einem Tage vorgenommen werden, wo die Kontrolle der vaccinirten Kinder gehalten wird.

4) Zur Revaccination darf nur bewährte Lymphe von vollkommen gesunden, kräftigen und zum erstenmale geimpften Kindern benutzt werden.

5) Um eine gewisse Ordnung in der Zeit und dem Alter der der Revaccination sich Unterwerfenden einzuhalten, ist es am zweckmässigsten, die Jünglinge und Mädchen zu revacciniren, ehe sie die Feiertagschule verlassen. Schon Erwachsene sind davon nicht auszuschliessen.

6) Der Gerichtsarzt hat in einer Tabelle nach beiliegenden Formulare alle jene Individuen sorgfältig einzutragen, welche er oder andere Aerzte seines Physikatsbezirkes revaccinirt haben. Zu diesem Behufe ist jeder praktische Arzt verpflichtet, seinem Physicate in gleichlaufenden Listen das Verzeichniss der vorgenommenen Revaccinationen jährlich höchstens 14 Tage nach beendeter Impfung zu übergeben, in welche auch jene Revaccinationen aufzunehmen sind, welche bei ausserordentlichen Fällen ausserhalb der gewöhnlichen Impfszeit angestellt wurden.

7) Der Gerichtsarzt hat sodann mit dem vorschriftsmässigen Impfberichte einen separaten Revaccinationsbericht mit einer allgemeinen Uebersicht über die Zahl der Revaccinirten zuher vorzulegen,

und dabei nebst den in wissenschaftlicher Beziehung zu berücksichtigenden Momenten zu erwähnen, welchen Anlaß diese Massregel unter dem Volke finde, oder welche Hindernisse der allgemeinen Aufnahme derselben etwa hindernd entgegenstehen?

8) Einer besondern Schwierigkeit unterliegt die Kontrolle der Revaccinirten, da nach den oben ausgesprochenen Grundsätzen durchaus kein Zwang stattfinden darf. Es erscheint daher nöthig, dass entweder die Eltern der Revaccinirten, oder nach Umständen diese selbst mit den Kriterien einer mit Erfolg geschobenen Revaccination bekannt gemacht werden, damit der Gerichtsarzt auch bei jenen, welche sich nicht zur Kontrolle zu stellen gedenken, von dem Resultate der vorgenommenen Revaccination in Kenntniss gesetzt werden könne. Ist bei der Kontrolle kein oder ein unvollkommener Erfolg ersichtlich, so ist das betreffende Subjekt zur Wiederholung der Revaccination nach einigen Jahren zu bestimmen.

9) Jeder Revaccinirte, gleichviel mit welchem Erfolge, erhält, wenn er sich selbst zur Kontrolle stellt, sogleich, oder wenn dies nicht der Fall seyn sollte, am Ende der Impfzeit und nach Abstattung des jährlichen Impfberichts einen Revaccinationschein vom Gerichtsarzte unentgeltlich, auf welchem letzterer zu bemerken hat, ob sich der Zeugnissverleiher zur Kontrolle gestellt habe, oder nicht, und von welchem Erfolge die Revaccination gewesen sey?

10) Die Kosten für die Revaccinationslisten und Tabellen werden mit jenen für die Impftabellen und Scheine zur Genehmigung der k. Kreisregierung eingesendet, und der festgestellte Betrag nach Massgabe der k. Verordnung vom 22. Decbr. 1830 (S. 1528 des Regierungsblattes v. J. 1830) auf die im Gemeindeumlagen-Edikte vom 22. Juli 1819 vorgeschriebene Weise erhoben.

Man rechnet mit Vertrauen auf die Thätigkeit und den Eifer der k. Polizeibehörden, Physikate, praktischen Aerzte, welche die Distriktspolizeibehörden hiervon besonders in Kenntniss zu setzen haben, und sämtlicher Pfarrämter, durch deren energisches und übereinstimmendes Zusammenwirken allein die Einführung einer höchst zweckmässigen Gesundheitsmassregel ohne direkten Zwang zu realisiren ist. Hierbei wird schliesslich das Mitwirken der Aerzte und Seelsorger insbesondere in Aussicht genommen, und durch überzeugende auch moralische Gründe jeden Zweifel an der Zweckmässigkeit der Revaccination zu entfernen, ohne jedoch den Werth und die Schutzkraft der Vaccine in den Augen des Publikums nur im geringsten in ein schwächeres Licht zu setzen, was sonst leicht den nachtheiligsten Einfluss auf die bisher allgemein beobachtete Bereitwilligkeit zu derselben äussere könnte.

Augsburg, den 6. April 1836.



# I n h a l t.

Anmerkung. Der Querstrich vor der Zahl oder mehreren Zahlen zeigt das Wort Seite an.

Vorwort	Seite V.
---------	----------

## Erster Theil.

### I. Abschnitt.

#### Die Pöckensuchen des Neckarkreises.

	Seite
1. Oberamt Backnang	3
Unterweissach. Seite 3	
2. Oberamt Besigheim	3
Heusigheim. — 3.	
3. Oberamt Böhlingen	4
Böhlingen, Stadt — 4. 12. Dautlingen — 4. Maichingen — 5. Ellingen — 6. Dellingen — 7. 11. Bülzingen — 8. Dornheim — 10. Alldingen — 11. Lehenweiler — 12.	
4. Oberamt Brackenheim	13
Altklochrodt — 13. Stetten — 13. Hasenbach — 14. Neippling — 14.	
5. Oberamt Cannstatt	14
Untertürkheim — 14. 21. Rothenberg — 17. Uhlbach — 18. Stetten — 18. Hofen — 19. Kahrucken — 21. Wangen — 21.	
6. Oberamt Esslingen	21
Esslingen, Stadt — 21.	
7. Oberamt Heilbronn	23
Heilbronn, Stadt — 23. 35. Bicklingen — 24. 31. Oberinsheim — 25. 31. Neckargartach — 32.	

	Seite
8. Oberamt Leonberg	35
Weiltingen — 35. Weil der Stadt — 36. Remlingen — 37.	
9. Oberamt Ludwigsburg	40
Ludwigsburg, Stadt — 40. Mühlhausen — 41.	
10. Oberamt Marbach	46
Großschellheim — 46. 49. Häßelheim — 49. Muckelheim — 47. Schreierhof — 48. Marbach, Stadt — 50. Riedlingshausen — 50.	
11. Oberamt Maulbronn	50
Dürenheim — 50. Maulbronn — 52. Lomersheim — 52. Gündelbach — 53.	
12. Oberamt Neckarsulm	55
Heitbach — 55. 61. Begnen — 56. Kochendorf — 57. 59. Hockenberg — 57. Gandelshausen — 58. Rellingen — 58. Neckarsulm, Stadt — 58. Bittelheim — 59. 62. Reichenheim — 60. Gochsheim — 61.	
13. Stadtdirektion Stuttgart	65
Stuttgart, Stadt — 65.	
14. Oberamt Vaihingen	73
Eberdingen — 73. Vaihingen, Stadt — 73.	
15. Oberamt Waiblingen	74
Koch — 74. 75. Heuchdorf — 74. Kleinheppach — 75. Endersbach — 75. Hegenbach — 75. Waiblingen, Stadt — 76. Wimmern — 82.	
16. Oberamt Weinsberg	83
Hornhof — 84. Neuhütten — 84. Krennau — 86. Mayersfeld — 86. Berg — 86. Wallmannsweiler — 86. Eichelberg — 88. Weinsberg, Stadt — 88. Grottel — 89. Waldbach — 90. Weiler — 91. Heitfeld — 91.	

## II. Abschnitt.

### Die Pöckensachen des Schwarzwaldkreises.

17. Oberamt Balingen	96
Thailfingen — 96. Engstlatt — 96.	
18. Oberamt Calw	99
Bühlhausen — 99. Althausen — 97. Ottershausen — 97. Rittersbach — 98. Warbach — 98. Sinsheim — 99. Neuland — 100. Oberlungwitz — 100.	



	Althengstett — 100. Offelsheim — 101. Calw, Stadt — 101. Teinach — 102. Krenthelm — 102. Stammheim — 102.	Seite
19. Oberamt Freudenstadt	Freudenstadt — 103. Darnstetten — 103.	101
20. Oberamt Herrenberg	Herrenberg — 104. Unterjettingen — 104.	103
21. Oberamt Horb	Horb — 105. Nordstetten — 104. 105. Nöhringen — 105. Horb, Stadt — 105. Eggenstein — 105. Eutingen — 106. Mülben — 106. Reisingen — 106.	104
22. Oberamt Nagold	Nagold — 107. Wildberg — 108. Eßlingen — 110. Gaildorf — 110.	109
23. Oberamt Neuenbürg	Neuenbürg — 110. Bessingen — 111. Heersbach — 111. Döbel — 112. Dörschbach — 113. Wildbad — 113. Neuenbürg, Stadt — 113. 114. Calmbach — 114. Arnach — 115. Schwann — 116. Ottershausen — 117. Dörschbach — 117. Gersbach — 117. Bickelbach — 118. Feldensbach — 119. Schwarzenberg — 119. Schönbach — 119. Lichtenfeld — 119. Engelsbach — 119. Unterbachbach — 120. Langenbach — 120.	110
24. Oberamt Nürtingen	Nürtingen — 121. Erkenbrechtsweiler — 122. Beuren — 124.	122
25. Oberamt Oberndorf	Oberndorf — 127. Vöhrbach — 127. Böttingen — 129. Seedorf — 130. Ingersheim — 131. Aichhalden — 130. Marienthal — 131. Tinsbach — 132. Flaum — 131. Lauterbachthal — 134. Lauterbach — 134. Sulgen — 134. Oberndorf, Stadt — 135. Schramberg — 135.	127
26. Oberamt Reutlingen	Reutlingen — 137. Reutlingen, Stadt — 137.	137
27. Oberamt Rottenburg	Rottenburg — 141. Ofterdingen — 141.	141
28. Oberamt Rottweil	Rottweil — 141. Neulack — 142. Hogen — 143. Stengen bei Ditzingen — 144. Rottweil, Stadt — 145.	141
29. Oberamt Spaichingen	Spaichingen — 146. Weiler unter den Eichen — 146. Ebnethal — 146. Alldorf — 148.	146

30. Oberamt Tübingen . . . . .	Seite 140
Tübingen, Stadt — 139. 158. Walddorf — 150. Kirch- stettinsdorf — 151. Wackheim — 153.	
31. Oberamt Tübingen . . . . .	154
Neudingen — 154. Seilingen — 155. Oberflacht — 156. Mühlheim — 157. Neuhausen — 157. Warlingen — 158. Tübingen, Stadt — 160. Tros- dingen — 162. Schwemdingen — 167. Thanningen — 168. Thalheim — 169.	
32. Oberamt Urach . . . . .	171
Baussetten — 171. Ehlingen — 171. Bettingen — 174.	

### III. Abschnitt.

#### Die Pockensuchen des Jagstkreises.

33. Oberamt Aalen . . . . .	178
Hüttlingen — 178. Wasseraalengen — 180. Sulz- dorf — 181. Oberlangenfeld — 187. Niederaalengen — 187. Aalen, Stadt — 182. 184. Barmshausen — 184.	
34. Oberamt Crailsheim . . . . .	185
Marienhappel — 185. Geiselsdorf — 185. Oster- desfetten — 185. 187. Jagstheim — 186. Lan- genbach — 185. Wülfenstein — 187. Crailsheim, Stadt — 187.	
35. Oberamt Ellwangen . . . . .	187
Barmshausen — 187. Schmalldorf — 188. Röhlin- gen — 189. Wessingen — 189. Hüttenhof — 189. Lautheim — 189. Neuler — 191. Weithausen — 191. Ellwangen, Stadt — 191. Zellingen — 194. Hegelsweiler — 194.	
36. Oberamt Gaildorf . . . . .	195
Hünner — 195. Untergörlingen — 195. Oberroth — 195. Eschach — 195. Seifershausen — 198. Gaildorf, Stadt — 198.	
37. Oberamt Gerabronn . . . . .	198
38. Oberamt Grönd . . . . .	198
Grönd, Stadt — 198. 200. Barmshausen — 200. Weiler — 201. 204. Wieselödingen — 203. 205. Bergfeld — 203. Barthelshausen — 205. Tüfelfeld — 205. Thierhaupten — 209. Umstetten — 212. Bachhof — 212. Wessingen 211. Thumshausen — 214. Gögglingen, Wellingen, Lenzell — 214. Herlikha- fen — 219.	



39. Oberamt Hall	Seite 219
Hilbersfeld — 219.	
40. Oberamt Heidenheim	219
Schwülheim — 218. Fleinheim — 220. Giesau- stadt — 222. Burgberg 223. Gerstetten — 224. Heidenheim, Stadt — 224.	
41. Oberamt Mergentheim	225
Frauenthal — 225.	
42. Oberamt Neresheim	226
Schweinsdorf — 226. Pilsachloch — 227. 228. Gold- bachhausen — 227. Osterbach — 227. Aufhausen, Flachberg, Bopfinger, Dürnsheim, Kirchheim, Jagt- heim, Oberdorf, Elms, Weller-Merklingen, Baldern, Elchingen, Waldhausen, Unterflingen, Geislingen, Trochtelfingen, Künzingen, Eglingen, Dornstetten, Osterhofen, Kleinkirchen, Katernstein, Auerheim, Stadt und Dorf Neresheim, Hofen, Dischingen, Fricklingen, Wagenhofen, Balmertshofen, Emsenmünster, Hülen, Oberflingen, sämmtlich — 230.	
43. Oberamt Schorndorf	231
44. Oberamt Welzheim	232
Hargensbach — 232. Lorch — 233.	

#### IV. Abschnitt.

##### Die Pockensenschen des Donaukreises.

45. Oberamt Biberach	256
Hübel — 256. Biberach, Stadt — 256. 258. In- gerslingen — 257. Fischbach — 257. Völkensheim — 258.	
46. Oberamt Blaubeuren	260
Schörlingen — 260. Neßlingen — 261. Merklingen — 262.	
47. Oberamt Ehingen	262
Obersülzingen — 262. Emslingen — 264. Hau- sen — 265. Ehingen, Stadt — 265.	
48. Oberamt Geislingen	267
Eberkingen — 267. 272. Weissenstein — 267. Geis- lingen, Stadt — 268. 270. 271. Dornbach — 268. Neßlingen — 269. Tettelbrunn — 269. Schönl- ingen — 270. Albstadt — 270. Aufhausen — 271. Hansen — 272. Unterbühlingen — 272. 274. Ku- chen — 273. Oberbühlingen — 274.	

49. Oberamt Göppingen	Seite 274
Gammelskassen — 274.	
50. Oberamt Kirchheim	275
Kirchheim, Stadt — 275. Schopfbach — 275. Gertenberg — 275. Owen — 280. Denzingen — 283. Unterlenningen — 285. Hisingen — 286. Lindorf — 286. Oshornwang — 287.	
51. Oberamt Leutkirch	288
Rieden — 288. Albstetten — 293. Auzang — 293. Müssen — 293. Ruggen — 296. Winterbach — 291.	
52. Oberamt Münsingen	291
Zwiefalten — 291.	
53. Oberamt Ravensburg	292
54. Oberamt Riedlingen	292
Gelsingen — 292. Riedlingen, Stadt — 292. Eutenweiler — 293. Reckingen — 293. Untermühlgen — 294. Dietrichskirch — 294. Bachem — 294. Dirmendingen — 295. Dürnan — 295. Marbach — 295.	
55. Oberamt Saulgau	296
Lambach — 297. Saulgau, Stadt — 297. Boms — 297. Bolstern — 300. Hirsbeck — 300.	
56. Oberamt Tettnang	301
Betzelschen — 301. Heßgöfen — 301.	
57. Oberamt Ulm	301
Ulm, Stadt — 302. 305. 306. 309. Niederstettingen — 307. Rammlingen — 307. Luthal — 311. Halbmühl 311. 312. Amstlingen — 313. 315. 317. Langenau — 317. 318. Beraut, Göttingen, Neresstetten, Seßlingen — 318. Apeck — 320. Neresstetten — 320. Weldenstetten — 320. Junglingen — 322. Lensee — 323. Urspring — 324. Heinsstetten — 324. Beraut 325. Hagen — 325. Eilenschloss — 326. Seßlingen 326.	
58. Oberamt Waldsee	328
Lainbach — 328.	
59. Oberamt Wangen	329
Isny — 329. Göttrichhofen — 329. Müssen — 329. Blackwies — 330. Neumarkburg — 331.	
60. Oberamt Wiblingen	330
Dietrichheim — 331. Wiblingen — 331. 332. Oberrieden — 332. Knautsburg — 333.	



## V. Abschnitt.

### Nosographischer Rückblick.

A. Auf die variola vera	546
Invasionsstadium — 546. Pockenfehler ohne Ausschlag — 548. Regelmäßiger und unregelmäßiger Ausschlag — 549. Zeitraum der Reifung — 552. Der Schweiß- und Narbenbildung — 550. Nachlassigkeiten — 552. Der eitrige Fieber-Charakter — 551. Der gastrische Fieber-Charakter — 551. Der typhöse — 555. Der septische — 555. Blutblattern — 556. Leere Pocken — 557. Der putride Fieber-Charakter — 559. Pockenkränke Schwangere — 570. Lokalblattern — 559. Komplikationen mit variola — 571. mit Kuhpocken — 572. Verhältnis der Todten bei den zum zweitemale Geblättern — 571. Verhältnis der Todesfälle zur ganzen Krankenzahl — 575. Der Pockenbildungsprozess in physiologisch-anatomischer Beziehung — 575. Sektionsresultate an Pockenleichen — 577.	
B. Auf die varioloid	578
Invasions- und Eruptionsstadium — 579. Varioloidfieber ohne Exanthem — 581. Frühere Entwicklungsstadien der Varioloidspindel — 582. Veränderlichkeit der Varioloidspindel nach Sitz, Grösse und Form — 582. Die varioloid war allen den sie begleitenden Erscheinungen nach der variola vera ähnlich — 586. Auch der Pockengeruch, die Belie und das secundäre Fieber fehlten in einzelnen Fällen nicht — 585. Nachlassende varioloid — 589. Leere Varioloiden — 590. Nervöse und putride Charakter des Fiebers — 590. Varioloid bei Nichtgeblättern und Nichtgeblättern — 591. 593. Zweimaliges Varioloid bei einem Individuum — 593. Lokalvarioloid — 595. Varioloid bei Schwangeren — 596. Komplikationen des Varioloids mit Scharlach und Masern — 596. mit den ächten Pocken — 597. mit den Kuhpocken — 597. Nachkrankheiten des Varioloids — 598. Altersklassen der Varioloidkranken — 597. Zeitstand des Ausbruches des Varioloids von der Schutzpockenimpfung — 598. Varioloid bei Geblättern — 598. Sterbverhältnis der Varioloidkranken — 598.	

## VI. Abschnitt.

### Geographische Verbreitung des Pockenkontagiums

Zug der Pockenseuchen im Allgemeinen in der letzten

Zeit — 409. Ueber das Wesen und die Ausbreitung des Pockencontagiums — 412. Die Ansteckungsweite des Pockencontagiums aus dem Körper — 416. Idiopathische Erzeugung des Pockencontagiums — 420. Psychische Erzeugung desselben — 420. Verbreitung des Pockencontagiums in Württemberg im Jahre 1831 — 422. Im Jahre 1832 — 423. Im Jahre 1833 — 426. Im Jahre 1834 — 432. Im Jahre 1835 — 433. Im Jahre 1836 — 440. Verhältnisse der Einschleppungen des Contagiums zur Verschleppung desselben im Lande — 444. Kritik der Einschleppungen aus Baden — 445. aus Bayern — 450. Immunität für die Ansteckung — 454. Für das Pockencontagium unempfindliche Kinder zeigten sich für die Kuhpocken empfänglich — 458. Zum zweitenmale vom Pockencontagium Ergriffene — 459. Annahme einer, allen mangelnden fehlerhaften Ausschlagssymptomen gemeinschaftlichen materiellen Anlagebasis — 460. Die zwischen dem zweiten Gebärtensjahre innelegende Zeit — 462. Pockenentdeckung durch Variolen — 465. Zeit des Latenzlebens des Pockencontagiums — 469. Die activatorische Selbstkraft der Vaccine ist vorübergehend — 471. Verhalten der Anzahl und Gestaltung der Pockenvarien gegen das Contagium — 472.

## Zweiter Theil.

### VII. Abschnitt.

#### **Geschichte der Vaccination im Königreiche Innerhalb der Etatsjahre 1831 bis 1836.**

477

#### **A. Die Zahl der innerhalb der 5 Jahre mit Erfolg oder erfolglos Geimpften**

479

Bemerkung für den quantitativ guten Betrieb der Schutzpockenimpfung im Königreiche — 481. Verhältnisse der im ersten Lebensjahre Gestorbenen zu den Geburten — 481. Berechnung der das 11. Jahr erreichenden Individuen — 485. Verhältnisse der im ersten Lebensjahre Verstorbenen zur Todeszahl — 483. Die während des Impfyntenns Gestorbenen — 484.

#### **B. Zahl der über 3 Jahre alten, noch nicht geimpften Kinder**

486

#### **C. Zahl der legitimirten Impfarzte**

486

Verhältnisse der mit der Impfung beschäftigten Aerzte zu den Chirurgen — 490. Vorschläge über die Beschränkung der Zahl der Impfarzte — 493.



D. Das Erscheinen der Pocken an Kühen	Seite 493
Zahl der pockenkranken Kühe — 494. Falsche Kuhpocken — 495. Nothwendigkeit der Kognition über die Vertheilung oder Untheiligkeit der Kuhpocken von Seite der Aerzte — 498.	
E. Merkwürdige Beobachtungen über die Entwicklung der Schuttpocken und ihrer Komplikationen mit andern Krankheiten	499
a) Beobachtungen über die Entfaltung der Kuhpocken	499
Wiederholte Impfung bei bereits erfolglos Vaccinirten — 499. Wiederimpfungen bei nur mit einer Schuttpocke Geimpften — 501. bei mit modificirtem Erfolge Geimpften — 505. Modificirte Kuhpocken bei geklärten Kindern — 507. nach Wasserpocken — 508. Verspätete Pustulation der Kuhpocken — 508. Beschleunigter Verlauf — 511. Mangelhafte Entwicklung der Schuttpocken in den ersten Lebensmonaten — 512. Widerseßlichkeit der Eltern für die Abgabe des Stoffes — 513. Zahl der Impfeinschnitten — 515. Verhalten der mit originärer Lympho erzeugten Schuttpocken — 519. Gleichzeitige Anwendung der originären und humanisirten Lympho in Württemberg — 521. in Frankreich — 522. Impfung von noch nicht vaccinirten Kindern mit Revaccinstoff — 524.	
b) Bemerkenswerthe Komplikationen der Kuhpocken mit andern Krankheiten auf Krankheiten	525
Im Jahre 1822 — 525. im Jahre 1823 — 529. im Jahre 1824 — 534. im Jahre 1825 — 537. im Jahre 1826 — 539. Rückblick auf die Komplikationen mit fremdartigen Fiebrern — 544. mit akuten Exanthemen — 545. mit den Masern — 545. mit dem Scharlachfieber — 546. mit den Wasserpocken — 547. Der Kuhpockenausbruch — 548. Komplikation der Kuhpocken mit der variola vera und dem Varioloid — 549. Dieselbe Komplikation bei Revaccinirten — 552. Komplikation mit chronischen Hautausschlägen 553.	
F. Die bei den öffentlichen Impfungen und bei der Führung der Impfbücher bemerkten Misbräuche	555
II. Vorschläge zu einfacherem und minder kostspieligem Betrieb des Impfgeschäftes	557
In materieller Beziehung — 557. in formeller Beziehung — 563. In Bezug auf den Kostenpunkt — 563. Kritik des neuesten K. bairischen Impfgesetzes — 567.	

## VIII. Abschnitt.

**Geschichte der Revaccination im Königreiche innerhalb der Jahre 1831–1836**

Seite

576

Werth der Narbentheorie für die Revaccination — 583. Nach dem Charakteren der Impfaben — 584. Nach der Zahl derselben — 586. Abneigung des Volkes gegen die Revaccination — 591. Gesammtergebnis der Wiederimpfung in unserem Quinquennium — 592. Nothwendigkeit der richtigen Sichtung des Revaccinationserfolgs — 595. Verhalten der schon einmal Revaccinirten gegen die erneuerte Wiederimpfung — 597. Schilderung des Revaccineverhältnisses von Seite der Bezirksärzte — 598. Erfolg der Impfung bei bereits vor längerer Zeit Gebluteten — 607. Bekämpfung des Vorurtheiles über die Werthlosigkeit oder geringere Tauglichkeit des Revaccinestoffes für die Weiterimpfung — 609. Beschäftigende Versuche von Seite der württ. Ärzte — 612. Erfahrungen für den Nutzen der Revaccination in Pockenreichen — 618. Es wurde kein mit gutem Erfolge revaccinirtes Individuum in unserer Epidemie angesteckt — 621. Von sämmtlichen Ärzten des Landes verlangte zwangsweise Einführung der Revaccination — 622. Das für die Wiederimpfung in Versuchung gebrauchte Alter — 623. Vorschläge des Verfassers für ein Revaccinationsgesetz — 625.

**Anhang**

626

**Verordnungen.**

deren Inhalt ganz mitgetheilt ist.

- |   |     |
|---|-----|
| Königl. württ. Kriegsministerialverfügung vom 7. Febr. 1833, die Revaccination des Militärs betreffend                                | 607 |
| Verfügung des Königl. württ. Ministerium des Innern vom 11. März 1839, Massregeln gegen die Verbreitung der Menschenpocken betreffend | 410 |
| Regierungsverlass der Markgrafschaft Baden vom 22. Decbr. 1808 gegen das Umsichgreifen der Menschenpocken                             | 446 |
| K. bairische Verordnung vom 26. August 1807, die gesetzliche Einführung der Vaccination betreffend                                    | 451 |
| K. württ. Verordnung vom 3. April 1824, die Impfpflichtigkeit betreffend  | 478 |
| K. württ. Generaloberordnung vom 25. Jun. 1818, die gesetzliche Impfung betreffend  | 486 |



	Seite
K. württ. Verordnung vom 5. August 1831 hinsichtlich der Prämien für pockenranke Kühe . . . . .	495
Erlaß der K. württ. Regierung des Neckarkreises vom 14. Nov. 1834, die Nachbesichtigung pockenran- ker Kühe durch die Bezirksärzte betreffend . . . . .	498
K. kaiserliches Impfgesetz vom 22. Decbr. 1830 . . . . .	508
K. württ. Ministerialverfügung vom 26. April 1833, die Re- vaccination betreffend . . . . .	580
K. kaiserliche Verordnung vom 17. Jan. 1820, die Revacci- nationen betreffend . . . . .	581
K. preussische Anordnung der Revaccination des Militärs mit Stoff von Revaccinirten, d. d. 12. Mai 1837 . . . . .	610
K. kaiserliche, auf die Revaccination bezügliche Verfügung vom 6. April 1836 . . . . .	616

### Tabellen.

Tab. I. Ueber die Pockenseuchen im Neckarkreise . . . . .	91
— II. Ueber die Pockenseuchen im Schwarzwaldkreise . . . . .	176
— III. Ueber die Pockenseuchen im Jagstkreise . . . . .	254
— IV. Ueber die Pockenseuchen im Donaukreise . . . . .	344
— V. Zusammenrag der Pockenseuchen aller 4 Kreise . . . . .	406
— VI. Alterstabelle der vaccinirten Pockenkranken . . . . .	466
— VII. Alterstabelle der Pockenkranken in Paris, vergli- chen mit der in Württemberg . . . . .	455
— VIII. Berechnungsergebnisse aus der Tab. IX. . . . .	481
— IX. Statistik des Impfwesens in Württemberg . . . . .	574
— X. Ueber das Verhalten der Narbenzahl von der Jugendimpfung zum Revaccinationserfolg . . . . .	588
— XI. Statistik der Revaccinationen in Württemberg . . . . .	612

### **Druckfehler,**

als kleine Buchstabenfehler, welche den Sinn nicht stören, haben sich einige eingeschlichen, welche man mit der Entfernung des Verfassers vom Druckorte zu entschuldigen bittet. Nur in Tab. I, Oberamt Backnang ist statt 1804 zu lesen 1857,4; in Tab. II, Oberamt Herrenberg statt 0:7 — 0:1.

---















Accession no.

ACK

Author

Heim, F.

Historisch-kriti-  
sche Darstellung der  
Pockenkrankheit. 1838.

INOCULATION  
VACCINATION,

VACCINATION,

Collect: A. C. KLEBS

from: Fock, Leipzig

date: Dec 1912 price: 2.-



